

歯科業界のコミュニケーションマガジン

Dentalism®

[デンタリズム]

SPRING 2016
No.23

注目の歯科医師インタビュー

村田歯科医院 院長

黒岩恭子

お医者さんの話を聞いてみよう

にしだわたる糖尿病内科(愛媛県松山市)院長

西田 亙

Dentalism
News &
Topics

歯胚分割技術で歯科再生医療に光明
12歳永久歯のむし歯、ついに1本を切る
むし歯菌が脳出血の発症と関連あり?
気象変化が慢性歯周炎の急性化に影響
世帯所得が低いほど残存歯数が少ない

輝く女性に逢いに行く
ホワイト ホワイト デンタルクリニック 院長

石井さところ

歯談・食談『桃狼』にて
相田歯科・耳鼻科クリニック 院長

相田能輝

ドイツ DENTAL TRIBUNE 誌 共同企画
咀嚼機能と快適さ、自信の回復

パーフェクトホワイトニングシステム SAI セミナー



本来「白くなる」という「結果」が出せるのは「当たり前」、
「短時間」で患者様も衛生士さんも「安心」して施術できる
「完璧」なホワイトニングを…



飯塚歯科 衛生士による、「パーフェクトホワイトニングSAI」の施術動画をご覧ください。



講師：
飯塚歯科医院 Dr.飯塚 宏明

<https://goo.gl/CCEL7h>

- ★ 1回10分という短時間で施術が終わる！
- ★ 1回当たりのコストわずか300円！
- ★ 自信を持って患者さんに勧められる！

エナメル質の薄い日本人の歯に合わせて使い分ける

1. ブライトニング
Brightening
2. ホワイトニング
Whitening

ブライトニングSAI「Brightening」というのは、明るくする、光らせるという意味です。ブライトニングSAIは歯の明度を上げる事により、明るく透明感のある歯になります。歯肉ダム(薬剤から歯肉を守る役割をします)も必要なく、10分で終わり、歯の表面を荒らすことなく、痛みもありませんので、安心して白い歯を手に入れられます。

ホワイトニングSAIは、歯の彩度を上げる方法です。エナメル質の薄い日本人の歯は明度を上げ過ぎると、透明なガラスのようになって、口の中の暗さを映し、逆に黒く見えてしまう場合があります。この時は歯の「彩度」を上げる方法を用い、歯肉ダムは必要となりますが、8分で終わり、苦痛も少なく、確実に早く白くなる方法です。



衛生士：須山 恵 衛生士：左貝沙奈絵

定員：20名
時間：12時～16:30時(4.5H)
受講費：Dr 20,000円
Dh 10,000円
歯科医師・衛生士・助手(一部実習含む)

※東京のセミナーは須山恵 衛生士が担当します。

キリトリ

ご希望日 ※ご希望の下記日程の□にチェックを入れてください。※定員に達した場合はご希望に添えない場合がございます。※開催時刻は若干変更する場合がございます。

- 5月15日 福岡RF 6月19日 東京RF 8月28日 札幌RF 9月11日 大阪RF
 11月6日 仙台RF

ふりがな 医院名	ふりがな お名前 (医師・衛生士・助手)
ふりがな お名前 (医師・衛生士・助手)	ふりがな お名前 (医師・衛生士・助手)
ふりがな ご住所	
電話 () -	FAX () -
e-mail @	※お申し込み書にご記入頂きました情報は当社セミナー運営及びセミナーについてのご連絡などに使用致します。個人情報の漏えい防止に務めております。

キ
リ
ト
リ



お問い合わせ・お申し込みはこちら！

〒362-0036 埼玉県上尾市宮本町4-14 駅前ビル2F
TEL.048-776-9722

このエントリー用紙を切り取り、FAXにてお送りください。

FAX.048-611-9733



3M

「リライエックス™ アルティメット レジン セメント」 「スコッチボンド™ ユニバーサル アドヒーシブ」

リライエックス™
アルティメット レジン セメント (1本入)

シリンジ (8.5g) × 1本
ミキシングチップ セメント用グリーン × 10本
ミキシングチップ セメント用ワイドグリーン × 5本
口腔内注入チップ セメント用 × 5本
希望医院価格 / 各 14,000円

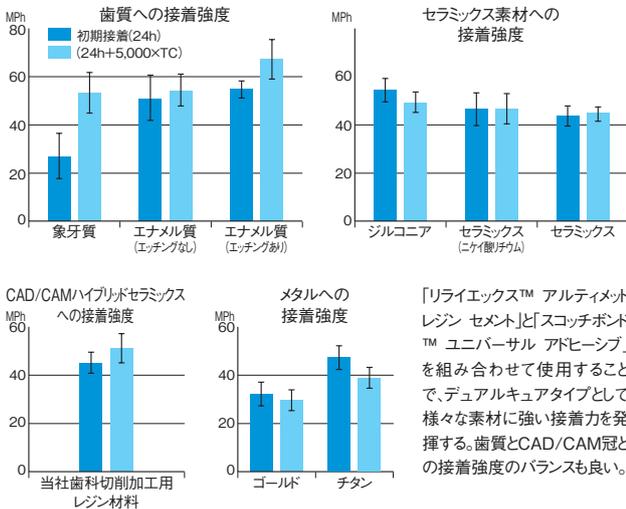


スコッチボンド™
ユニバーサル アドヒーシブ
5mL × 1本
希望医院価格 / 12,000円



「スコッチボンド™ ユニバーサル アドヒーシブ」が
セットになったトライアルキット (22,000円) も販売

ポイント1 強力な接着力と耐久性を実現 (3Mラボデータ)



「リライエックス™ アルティメット レジン セメント」&「スコッチボンド™ ユニバーサル アドヒーシブ」を組み合わせることで、デュアルキュアタイプとして様々な素材に強い接着力を発揮する。歯質とCAD/CAM冠との接着強度のバランスも良い。

ポイント2 全ての補綴物で同じ術式が可能



光重合での硬化時間
 ■余剰セメント除去のための光照射1秒間
 ■最終光重合各面20秒間
 化学重合での硬化時間
 ■余剰セメント除去時間注入3分後
 ■硬化時間注入6分後

問い合わせ先
スリーエム ジャパン株式会社
 ヘルスケアカンパニー
 歯科用品製造部
 3M ESPE コールセンター
 0120-332-329
<http://www.mmm.co.jp/hc/dental/>

これまでの接着性レジンセメントは歯質、材料によってプライマーを塗り分ける必要があったが、スコッチボンド1本で前処理が完了。補綴物の種類によって処理を変える必要もない。脱離が起ると、再装着の手間やコストがかかるだけでなく、患者の信用を失う可能性もある。大切な歯科材料選びの候補としてはどうだろうか。

組み合わせで使用すれば格段に性能がアップ。
 平成26年4月より保険適応となったCAD/CAM冠。急速な普及をみせているが、未だ脱離するケースが絶えないという現状がある。そこで「スリーエム ジャパン」が開発したのが、「リライエックス™ アルティメット レジン セメント」だ。同社の光重合タイプの歯科用接着材料を同商品に接触させることで、化学重合開始剤を取り込み硬化を促進。より高い接着力を実現した。また、シンプルな術式も魅力だ。

注射器
不要

歯科クリニック向け「プラセンタ」による口周りのトータルビューティーケア

プラセンタ メディカルエステ セミナー

ヒアルロン酸導入率99%
(注射投与にほぼ匹敵!?)



セミナープログラム ● 13:00~16:30

■ 13:00~14:00 西尾 秀俊
歯科医院経営においてプラセンタ
メディカルエステが何故有効か

■ 14:00~14:30 竹井 忍
プラセンタの効果・有効性

■ 14:30~15:30
臨床に於けるヒアルロン酸注入と
プラセンタの実践

■ 15:30~16:00
ヒアルロン酸とプラセンタ導入美容機器・
ポレーション機器、機器説明

■ 16:00~16:30
プラセンタを用いた歯ぐきマッサージと
リップエステの実践

講師紹介



西尾 秀俊
株式会社C&Cカンパニー
代表取締役
証券会社に入社しトップの業
績を叩き出す。その後歯科開
業コンサルティングとして
300件以上の歯科医院を開
業させ、2000件以上の歯科
医院を分析・解析を行う事で
歯科医院に患者が集まる仕
組みを解明し多くの歯科医院
の先生の支持を獲得。



竹井 忍
株式会社ディーエーエス
代表取締役社長
20年来プラセンタを
取り扱いをし美容・
医療におけるプラセ
ンタに精通。現在全
国1000件の医院と
取引をしている。

開催日程

2016年 2月7日(日) 4月10日(日) 6月5日(日) 8月7日(日)
9月4日(日) 10月2日(日) 11月6日(日) 12月4日(日)
13:00~16:30

■ **会場** 東京八重洲ホール
東京都中央区日本橋3-4-13
(東京駅八重洲中央口徒歩3分)
■ **参加費** 歯科医師 20,000円/スタッフ 10,000円

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2016年 2月(満員御礼) 4月10日(日) 6月5日(日) 8月7日(日) 9月4日(日) 10月2日(日) 11月6日(日) 12月4日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

輝く女性に
逢いに行く

石井 さとこ

Satoko Ishii

医療法人社団マリア会
ホワイト ホワイト デンタルクリニック 院長



ビューティーセレブの信頼も厚い
ホワイトニングの第一人者。

ミス・ユニバース・ジャパンの公式
サプライヤーとしてファイナリスト
の口元をバックアップしてきた石井
さとこ先生は、タレントやモデルの
顧客が多いことでも知られる人気
歯科医師。

「イネス・リグロンに誘われ、一緒
に日本人の優勝者を出そうと奮
闘した9年は、良い経験となりま
した。美しさを計る繊細な観点
もとても勉強になりました」

日本でいち早くアルゴンレーザー
を導入し、まだブリーチング（脱
色）という言葉が一般的だった頃か
らホワイトニングという言葉にこだ
わり、審美歯科治療を行ってき
たとこ先生。

「子どもの塾を二つ辞めさせて

レーザーを購入しました（笑）
患者さんには半年から二年近くは
無料でモニターになっていたいて」
まだ女性歯科医師が正当な評
価を得ることが難しかった時代だっ
たからこそ、圧倒的な技術力を身
に着けるため、努力と研鑽を積み、
感性も磨いてきた。

「審美歯科は、普通に見て好印
象にするのは当たり前。いかに個
性を潰さないようにするかが大切
だと思う。患者さんが女性なら
ば、お化粧したときも素顔のとき
も対応できないとダメですし」

一流アスリート並みのストイック
さと裏表のない性格で人を惹きつ
ける。その明るさと透明感ほまさに
彼女の治療そのものようである。

輝きの秘訣



週に2〜3回は10km以上走り、フルマラソンにも参
加。睡眠や食事も重要視する健康派。ブログや著
書「口元から美人になる52の法則」（講談社）、開
発した歯磨き粉「ティースドロップ」など、様々なア
プローチで口や身体に良い情報を発信している。

Profile いいい・さとこ / 1961年東京都出身。1987
年日本歯科大学卒業後、歯科医師となり結婚、出産。
ミス・ユニバース・ジャパンの公式サプライヤーとして、フ
ァイナリストたちの口元、歯のプロデュースを担当するなど、
ホワイトニングの第一人者として活躍。

ホワイト ホワイト ルミネ新宿店
東京都新宿区西新宿 1-1-5 ルミネ1-8F
他、恵比寿本店・ルミネ有楽町店あり
0120-469-701（全店共通）
<http://www.whitewhite.jp/>

これからの歯科医院の患者囲い込みのキーワードは『愛される』

歯科スタッフ (DH・DA) のための 接遇マナー & デンタルメイクアップ

スマイルコーディネータービギナーズコース認定講座

セミナー



●接遇インストラクター
蒲ヶ原 裕子 Yoko kamagahara

接遇コンサルティング、スタッフ教育を手掛ける会社、アンドスマイルの代表。
三越出身で上質なコミュニケーションを得意とし、百貨店での接客経験を生かし、
接遇のプロとして全国の歯科医院をはじめ、エステ業界において幅広く接遇講師
を務める。
指導企業はエステグランプリ、歯科甲子園などの各界のおもてなしを競う大会で
優勝また上位入賞を果たす実績を持つ。またスタッフと二人三脚の良好な人間関
係を築く接遇指導には定評があり、全国から依頼が多く寄せられる。



●美容研究家・モデル
福武美湖 Miko Fukutake

現在はメイクレッスン講師として、～自分至上MAXキレイになるメイク～「黄金
比メイク」(登録商標済み)を、小顔サロンAG↑RLや銀座の美容院・AG↑RL
MAKE LESSON INFIS店、結婚相談所、婚活パーティー最大手「エクシオ」などで
提供。歯科医院向けの「デンタル接遇メイク」講習も行う。
美容研究家として雑誌やWEBでコラムを執筆や、美容セミナーも主催。また、現役
モデルとしても活動。2010年よりマクロビオティックの理論を元にした玄米菜食
生活を継続し、アトピーを克服するなど、インナービューティにも力を入れている。

開催日程

- 日時 2016年
2月14日(月)・4月3日(日)
6月26日(日)・10月16日(日)
- 会場 東京八重洲ホール
東京都中央区日本橋3-4-13
(東京駅八重洲中央口徒歩3分)
- 定員 30名
- 参加費 18,000円
- 時間 13時～15時
(患者さんを離さない接遇セミナー)
15時～17時
(黄金比デンタルメイクセミナー)

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2016年 2月(満員御礼日) 4月3日(日) 6月26日(日) 10月16日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		参加人数	名
お名前	様	役職	
ご住所 〒			
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス	

ただ今、
ちまたで
話題です。

チタンコーティング加工で
約4倍の表面硬度を実現。

スケーラーチップは摩耗していくと歯石除去効率が悪くなり、診療時間が長くなったり患者の満足度が低くなってしまう。さらに、過度に摩耗したチップを使用していると、患者が苦痛を感じたり、歯質を傷つけてしまう恐れもある。また、交換頻度が高くなると、そのコストも馬鹿にならない。

「なるべく長持ちするスケーラーチップを使いたい」との歯科医院の皆様の声に答え、Ciメディカルが開発したのが『スケーラーチップブライタン』だ。器具の寿命を延ばしたり耐滅菌性が上がるとされ、高級な切削器具や手術用器具にも利用されているチタンコーティングを採用。形状を変えないため試行錯誤を繰り返し、数ミクロンの薄膜を均一にコートすることを可能にした。

チタンコーティングにより、表面硬度が上がり耐久性も増す。通常、熱処理を施したステンレスはHv450からHv500の表面硬度だが、チタンの薄膜をコートすることにより、Hv2000にまで硬度がアップ。一般的に、切削工具では耐久寿命が2.5倍にもなると言われている。

また、熱処理が必要な金属には炭素鋼が入っており、熱処理を行うことでしなやかな硬さを得られるが、保管状態によっては錆が発生してしまうというデメリットがある。しかし、チタンコーティングを施すことで、錆の発生を抑えることができ、滅菌処理後の耐食性もあがるのだ。さらに、金属表面が平滑化し、治療時における歯牙への負担を軽減。加工面も安定し、滑らかな仕上がり面を実現してくれる。純正ではないが、様々なメーカーに対応しているので、一度試してみたいかがだろうか。

KAVOソニックフレックス エアースケーラー対応



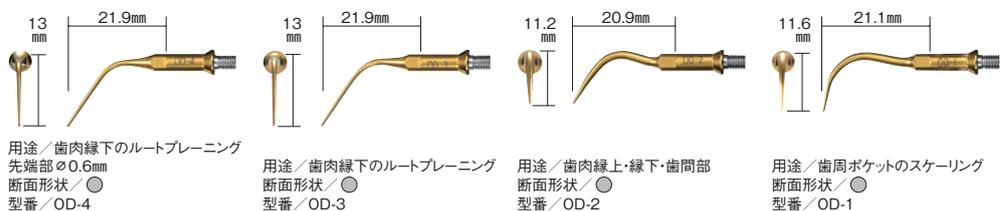
EMS (松風・ヨシダ・カボ(一部)) 超音波スケーラー対応



パリオスNSK スプラソンP-MAX 超音波スケーラー対応



オサダ エナック 超音波スケーラー対応



■スケーラーチップ
タイタン
5400円(税込)
日本製
※純正品ではありません
購入はCiメディカル
3月セールDM同梱
新商品追補版 P2より

黒岩 恭子

Kyoko Kuroiwa

多職種と連携し口腔ケアを行う先駆者。
患者に寄り添い「食べられる口」を作る。

取材文／丹羽麻理 撮影／中島繁樹

Star Dentist Interview



黒岩 予防を主にした歯科医になりたいと考えていました。卒業後は歯科医療人として尊敬できる丸森賢二先生が主宰している研究会に入会させていただきました。

当時は、まだ予防歯科医療の時代ではなかったのですが、開業するときは予防中心の歯科医院と考えていました。初妊婦さんから赤ちゃん、赤ちゃんから高齢者に至るまでのライフステージにあわせて、天国に召されるその瞬間まで少しでも口で召し上がって旅立たれることを願い、当医院のスタッフと共に、地域でかわつてきました。患者さんご本人、ご家族、その方にかかわる人たち、もちろん私たちも悔いのない看取りができるようサポートさせていたいております。

そうした中、障害児のお子さんたちが、むし歯や歯肉炎にならないようなかわり方がしたいと思い、定期的に特別支援学校を訪れるようになりました。開業してから41年間、今でもボランティアで行っています。

—— 歯科衛生士のライセンスを取得された後、歯学部を出て歯科医師になられていますが、元々はどのような歯科を目指されていたのでしょうか。

—— 障害児の方々とかかわりが口腔ケアを試行錯誤していく歯科人生の萌芽だったのでしょうか。

黒岩 当時、丸森先生の研究会は、



障害児や高齢者、病気の方にはかかわっていませんでしたが、アドバイスして下さり、声援し続けて下さって、道は違っていても、勉強の仕方や、気持ちを共有できる仲間作りの大切さ、歯科医師として患直に患者に寄り添うことを、丸森先生から学びました。

また、義歯の師匠でいらつしやる加藤武彦先生からは、義歯を通じて在宅往診を教わり、在宅の家族や多職種の方々に対する「マナー」などをたくさん教えていただきました。私にとって丸森賢二先生、加藤武彦先生は、私をこれまでに育てて下さった大恩人です。

——「口のプロ」として、あらゆる現場で「食べられる口」作りのために注力されていますが、その原点は、全国の在宅や施設・病院の現場にあるのでしょうか。

黒岩 そうですね。育てていただいたと言っても過言ではありません。まだヘルパーや介護福祉士という名称もなく、誰も口腔ケアと言っていない時代でした。施設でお世話をされている方は寮母さんと呼ばれていました。

私は介護の仕方から教わりました。介護老人保健施設は、介護に携わる業務の現場ですので、最初から口腔は出来ません。介護現場に口腔ケアを根ざし、食べられる口を作っていくようになるためには、まずは自分が寮母や看護師たちの立場を知り、学びを得ることが大切だと思いました。ですから月に一度、朝から晩までスタッフ皆さんと同じように、おしめかえをさせていたいただきながら介護の真髓を学びました。

そして、頭のとてんからつま先までお世話をしなければならぬ介護や看護の現場で、口腔のケアをするということがいかに大変なのか、わかりました。夜勤に対しても50人ぐらゐの入居者の方々に対し

て2人ぐらゐの勤務体制ですので、それは想像を絶するほど大変な仕事です。頭が下がる思いでいっぱいでした。

——そうした状況の中では、口腔までなかなか手が回らないのも無理はありませんね。

黒岩 いよいよ口にかかわらせてもらえる雰囲気になるには数年かかりました。当時は歯が残っている人はほとんどいらつしやしませんでした。歯ブラシにしても一般的なタイプは曲線ばかりなのに口腔内を磨くための道具が、普通の歯ブラシしかない時代でした。歯ブラシのヘッドの方向を回転させるだけでも時間がかかります。私はどうにかして、その時間を短縮したいと思い、開発した器具が「くるりナブラシシリーズ」でした。

超高齢化社会となるのがわかっていましたし、障害児も難病の方も遷延性意識障害の方々も増えていましたから、いずれもつと対応が困難になると予測していました。そのために激務な現場で勤務されている他職種の方々が、数分で簡単に口腔ケアができて、成果が上がる口腔ケア用品を作りたいと思っ

たのです。「くるりナブラシシリーズ」第二号が出来たのは1999年7月のことでした。

——口腔ケアのセミナーや実習では各地を訪れ、他職種に対しても実施されているそうですね。

黒岩 講演には沖縄から北海道まで行っていますが、「座学」だけでは伝わらないと感じていました。ですから、私は2000年の冬からセミナーは実習付にしています。対象も他職種が多いです。セミナーではお互いに患者さんとケアする側をチェンジしながら相互実習を取り入れるようになりました。それでも口腔期の重要性が伝わりきらない、と思っていました。

そのような中、どのようなセミナーを企画すれば受講して下さる方々に伝わるか考え続け、セミナーの実習では、口腔機能の協調性を出す口腔ケア、口腔リハビリに加えて、食べられる口作りのために、食事の形態の調整まで行ってコースが終了するのですが、その後、施設や病院、在宅でお困りの方たちの評価をさせていただき、実際にアプローチをどう行ったらよいかを見ていただく機会を設けるようになりました。

——見は百聞にしかず、ですね。黒岩先生は、簡単に数分で行える成果の出る口腔ケアをどのように身につけられたのでしょうか。

黒岩 ともかくにも現場に出向き、困っている口腔内に対してどのように対応したらよいか、休診日の2日間は現場に向向いていました。解剖学や生理学も勉強しながら咽頭ケアも編み出しました。

休診日は知識を得るために、看護師や栄養士、PT(理学療法士)、OT(作業療法士)、ST(言語聴覚士)など、他職種の勉強会にも出ました。当時は、そういう勉強会に歯科医師は私一人しかいないような状況でした(笑)

セミナーを受講しては本を紐解き知識を学び、実際の現場では、訴えることができない患者さんが先生でした。ケアの仕方は患者の状態によっても変わってきます。例えば口腔乾燥の顕著な口腔内はどのような口腔ケアを行ったらよいか等々、試行錯誤の中から編み出しました。

——そうして他職種の役割を学んだからこそ、ポイントを押さえた指導が出来るのでしょうかね。

黒岩 今日の夜は、ヘルパーステーションでの勉強会ですが、実はもの



凄く熱心なケアマネージャーさんとの出会いによって実施されることになった勉強会です。

きっかけは1年間で誤嚥性肺炎を3回も起こした患者の義歯治療を、内科のドクターから依頼されたことによるものでした。ケアマネージャー自身は3回の誤嚥性肺炎が、どれほど悪い状況か把握されていませんでした。そのような中、夜9時ぐらいからの2回目の往診に、ヘルパーとケアマネージャーが同席して下さったのです。そこで、ケアをご覧になったケアマネージャーから、ヘルパーたちを対象とした勉強会を

して欲しいという要望が出たのです。

デイサービスのヘルパーたちが、高齢者の方々が誤嚥性肺炎を起こさないためには、日々の介護の中でどういうところにポイントを置いて支援しなければいけないか、家族の方たちに対して、どのようにその危険性を理解していただくかを伝えていくものです。住みなれた地域で最後まで暮らせるよう地域への広まりを願う勉強会です。

——予防から障害児にかかわり、その後は遷延性意識障害の方や様々な状態の高齢者などに遭遇さ

れてきたと思つのですが、それぞ
れの口腔ケアに特有の難しさとい
ものはありますか？

黒岩 障害児の場合は、元々障害があるの、機能を獲得していませんから、その方たちのステップを善くして食べられるようにすることが目標となります。一方で、遷延性意識障害の方などの場合は、それ以前の元気だった頃は機能を獲得しているの、そういう方へのアプローチはまた少し違います。高齢者もその人その人で異なり、すべては個別の対応となるので、他職種の方々と各々の専門性を出し合い併進し

ながら評価をしています。

——口腔だけではなく、咽頭ケアまで行っているそうですね。

黒岩 今の時代、口腔は比較的キレイにしてももらえるようになってきました。が、介護や看護現場から口腔ケアだけでなく食べる機能を引き出して欲しいという相談を受けることが、この10年ぐらい増えてきています。

口腔を確認すると、一見キレイなのですが乾燥しきつていることが多いのです。口腔内は唾液で潤っていることが大切です。でも乾燥させないための口腔ケアがなされていない場合は、口蓋垂から食道入口部に至るまで乾燥しきつているときもあります。乾燥により咽頭には薬などが絡まったり、吸引で傷つけてしまった血餅があったり、鼻腔の汚れや鼻毛などが詰まっていることがあります。ですから咽頭のケアは重要です。

いずれにしても、しっかりと評価・診断をしながら速やかにケアを行うことが大切です。のんびり行っていると患者が疲れてしまい予期せぬ状態になる場合も想定しながら細心の注意を払いつつ進めています。手指で口腔の感覚をキャッチしながら、適切なケア用品をフルに使ってスピーディーにケアを行います。「くるりナブラシシリーズ」は、喀痰吸引の回数を減らすためにも開発しました。

——このハードスケジュールの中、どうやって気力と体力を維持されているのでしょうか。

黒岩 患者さんに寄り添う同じ思いを共有できる仲間がたくさん増えていて、その戦友・同志たちと一緒に困っている患者のアセスメントをさせていただき、お互いの専門性を出し合って患者にアプローチすることで、かわる患者がよくなる方向に向かい、結果が出せていることがパワーの源です。他職種のセミナーなどで、若い介護の方たちや他職種から学びを得ると、帰りの飛行機がいつ墜落しても全然悔いはないと思えることもあります。そのぐらい命かけてますもの(笑)

寝る間も惜しんで飛び回る黒岩恭子先生は「飛行機と電車で車が私の寢室」と語り、「ご飯を食べる暇もないから食事は移動キッチンで」と笑う。そうしてまさに命を削りながら患者に寄り添い、ひたむきに「食べられる口」作りに邁進している。

ラウンドの現場から

今回のラウンドは、地域包括ケアの拠点となっている病院の病棟。その日、黒岩先生は自院の歯科衛生士と共に、病院の看護師、栄養士、歯科衛生士らと共に、二人の患者に対して口腔ケアを行った。

ケース①

一人は、脳梗塞によって左半側無視の状態にある80代の高齢の女性。看護師と患者の状態を共有しながら、口腔ケアの準備に取り掛かる。患者の上半体を起こし座位姿勢に近い状態へと持つていく。拘縮して変形している身体に軽い微振動を送る了解が得られると、直径15cmから30cm程度小さなバランスボールを緩く膨らませ、後部に伸展している頸部に微振動を入れていく。いわゆる口腔ケアのためのポジショニング(姿勢)確保の第二歩である。

頸部が伸展し拘縮しているため顎も固く閉じ胸部を圧迫している。これでは嚥下が上手くいくはずがない。バランスボールの空気を通して筋膜リリースを施行し、カチカチになった首や体幹をなるべく正中にしていって作業を行う。頸部が前屈位をとれるようになる。覚醒し、目がパッチリと見開き、患者の表情まで変わった。呼吸が楽になったことも関係している。

僧帽筋と肩甲骨をリリースすることによって口腔周囲の筋群、特に舌に働きかけることができる。表情筋と口腔内から口腔周囲筋、オトガイの拘縮を揉みほぐし、口輪筋や舌に緩みを出していくことで、患者も口腔ケアを受け入れやすくなり、介護者のケアもしやすくなるのだ。そして口腔内を触診しつつ、保湿しながら、同時にストレッチを入れ、唾液分泌も促していく。患者の疲れを最小限に留めるため、複数の役割を果たすのだ。

その後、患者がお茶のゼリーを飲み込めるようになると、拡声聴診器で患者や他職種と共に嚥下音を聞き、飲み込み方なども見ながら、口腔周囲の筋全体、舌根の硬さや舌尖の動きまでを評価していく。「ふあんふあんブラシ」と保湿剤を駆使して口腔と咽頭を保湿し、咳反射を引き出すことで、舌全体が動きます。次は、舌尖が下に降りているので、「ミニモアブラシ」のグローブ付で、舌と舌骨上筋

群を刺激して舌の機能を改善していく。無反応に見えた患者からは声が出て嚥下音も変わってきた。黒岩先生のアシスタメントを三言も聞きもらさぬよう、看護師はメモをとっていた。

今は義歯がまったく合わなくなっただというものの義歯は食べる道具。このままだと廃用していつてしまうので、ご家族とドクターとナースが希望すれば、口腔内で邪魔にならずフィットする義歯に修理できることと、その必要性を伝えた。

ケース②

もう一人は大腿骨骨折により入院した70代の高齢の女性。とにかく辛そうで声もしゃがれている。黒岩先生は患者を観察しながら姿勢と滑舌の悪さを補正してからのケアになることを伝える。看護師が2人で体制を整える。外側からでも乾燥していることがわかる上唇と口腔内。コンビを

組む自院の歯科衛生士は、先生の指示の元、速やかに口腔の乾燥改善にとりかかる。口腔内は顆粒状の薬が舌背全体に張り付くほど乾燥している。「ふあんふあんブラシ」の毛先と舌に保湿剤を塗布して、舌が傷つかないように保湿しながら張り付いた顆粒状の薬を絡めて除去する。患者に声をかけながら、「う」と「い」の発音を

交互に促すと、口腔機能が動きだし、言葉がはつきりしてきた。上唇や鼻の下の裏側は指に保湿剤をつけ保湿とマッサージを加え、口腔内全体と舌苔には「ふあんふあんブラシ」に保湿剤をたっぷりつけて対応する。そのうち、患者の声の出し方が驚くほど変わり、口腔や咽頭が乾燥している状態での吸引がいかに辛いかを訴えることができるようになった。黒岩先生でカラカラの砂漠のようだった舌が揉みほぐされ、潤いが戻ると色や質感までもがよくなってきた。

口腔内が潤うと、いよいよ咽頭の保湿へ。しばらくすると痰が絡むようになってきたため、咳反射を促し咽頭の汚れも除去。咳をするために奥に引いていた舌が前に出てきたため、舌尖挙上を目的とした舌打ちを誘導する。患者はさらに発声がしやすくなったためか、冗談を言えるほどまでになり

病室も明るい雰囲気。ほどなく咽頭に張り付いた膜状の唾液がはがれてきているのを察知した黒岩先生は、再び咳反射を促し「ふあんふあんブラシ」の毛先に粘着性の唾液をひっかけて除去した。口腔と咽頭(上中下咽頭)の乾燥が取れ、嚥下しやすいう状態になったため、看護師が水を準備すると、「水が飲めてうれしい」と患者からは笑顔もこぼれた。しかし上下唇の口唇閉鎖がまだ少しゆるいので、嚥下する際に上下唇をしつかり閉じることが指導したところ、水を嚥下する聴診音も良好になった。

ここまでの所要時間20分以内。今朝まで、とろみつけた水をスプーンで一口しか口にできていなかった脱水症状の患者の顔には、生気が戻り頬にはうつつすら赤みまでさしていた。患者がコップ一杯の水を飲み干した瞬間、現場からは拍手がわき上がった。



Profile 黒岩恭子(くろいわ きょうこ)

1944年和歌山県出身。日本女子衛生短期大学卒業。1970年神奈川歯科大学卒業。1975年茅ヶ崎市に村田歯科医院を開業。結婚後、黒岩姓となり現在に至る。著書は「なぜ「黒岩恭子の口腔ケア&口腔リハビリ」は食べられる口になるのか」など多数。口腔ケアに使用する歯ブラシ「くるりナブラシ」シリーズの開発者でもある。

■村田歯科医院
神奈川県茅ヶ崎市白浜町2-8
0467-87-2086

患者が来るには
理由があった!

通いたくなる・行きたくなる歯科医院作りとは?

開業時アポイント100名集めてからの開業!
超スタートダッシュ歯科医院開業の仕方とは?



なぜ、今までの歯科医院開業ではダメなのか

「ドラッカー式」歯科医院 開業セミナー



患者さんが集まる仕組み、開業して半年で必ず40万点上がる開業の仕方を公開

「真のマーケティング・真のマネージメントとは?」

氷河期の歯科業界を乗り越えるヒントはドラッカーの哲学の中にある!

- | | | | |
|-----------|---------------|----------------------------|---------------------|
| セミナープログラム | ■ 10:00~11:00 | 絶対に失敗しない開業! JUSTONE開業システム | 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表 |
| | ■ 11:00~12:30 | 半年で40万点! ドラッカー式歯科医院開業の実践 | 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表 |
| | ■ 13:00~14:00 | 1,000万円で出来る新規開業の実践と資金調達の手法 | 講師: 西尾秀俊 (株)C&C代表 |
| | ■ 14:00~15:00 | 患者さんが通い続ける院内システム作りの実践 | 講師: 内山尚彦 (株)プラネット |
| | ■ 15:00~15:30 | 予約数3桁スタートの「ハイパー内覧会」開業の実践 | 講師: 佐藤竜一 (株)マジックエッグ |
| | ■ 15:00~16:30 | 「ha2000」患者が行きたくなる歯科医院戦略の実践 | 講師: 佐藤竜一 (株)マジックエッグ |

- | | | |
|------|-------|--|
| 開催日程 | ■ 日時 | 1月31日(日) 3月6日(日) 5月29日(日)
8月28日(日) 10月2日(日) 11月27日(日) |
| | ■ 会場 | 東京八重洲ホール
東京都中央区日本橋3-4-13
(東京駅八重洲中央口徒歩3分) |
| | ■ 参加費 | 5,000円 (昼食・飲み物付) |

講師紹介			
	(株)C&C company 代表取締役 西尾 秀俊	(株)マジックエッグ 代表取締役 佐藤 竜一	(株)プラネット 取締役戦略マネージャー 内山 尚彦

お申し込み先 FAX 043-224-7891

- ご希望日 2016年 1月31日(日) 3月6日(日) 5月29日(日)
 8月28日(日) 10月2日(日) 11月27日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

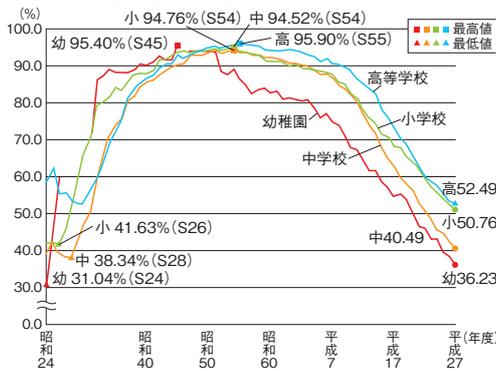
12歳の永久歯のむし歯本数が一人あたりの平均でついに1本を切る。



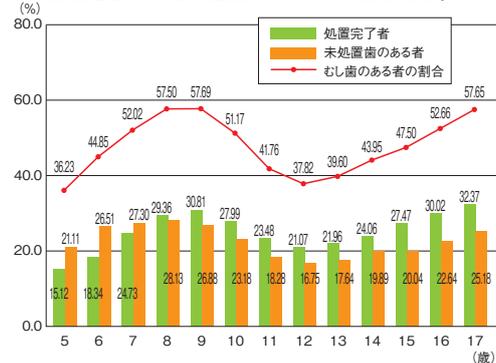
文部科学省の平成27年度学校保健統計調査速報によると、12歳の永久歯の一人当たり平均むし歯等数が、前年度より0.10本減少して0.90本となり、ついに1本を下回った。調査を開始した昭和59年度に4.75本あったことから考えると、約5分の1にまで減少したことになる。また、処置完了者も含むむし歯の者の割合も、幼稚園で36.23%、小学校50.76%、中学校40.49%、高等学校52.49%と、全ての学校段階で前年度より減少しており、高等学校においては過去最少の数字となった。むし歯の者の割合の推移をみると、幼稚園は昭和45年度、小学校・中学校・高等学校では昭和

50年代半ばにピークを迎え、その後は減少傾向にある。都道府県別で見ると、全国最小は新潟県だが平成26年度調査時、2008年には全国に先駆けて「歯科保健推進条例」を実施。歯の健康は全身の健康、ひいては長寿につながるの考え方のもと、歯磨きやフッ素洗口を励行している。フッ素洗口は保育園・幼稚園、小学校で65%以上で実施、給食後の歯磨きは90%以上の保育園や学校で実施している。歯ブラシの購入額の高さも全国有数だ。さらに、定期的な歯科健診も推進している。小さいうちから口腔ケアの大切さを学ばせ習慣化させることが、将来を見据えた上でも重要だろう。

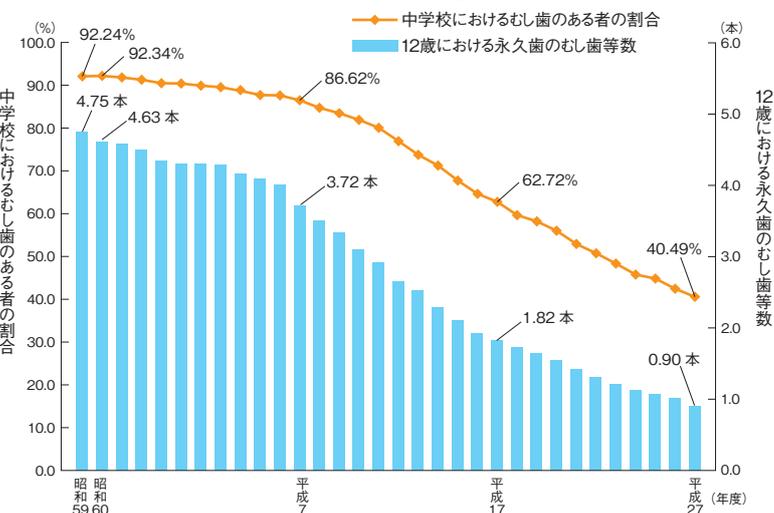
■むし歯の者の割合の推移(平成27年度速報値)



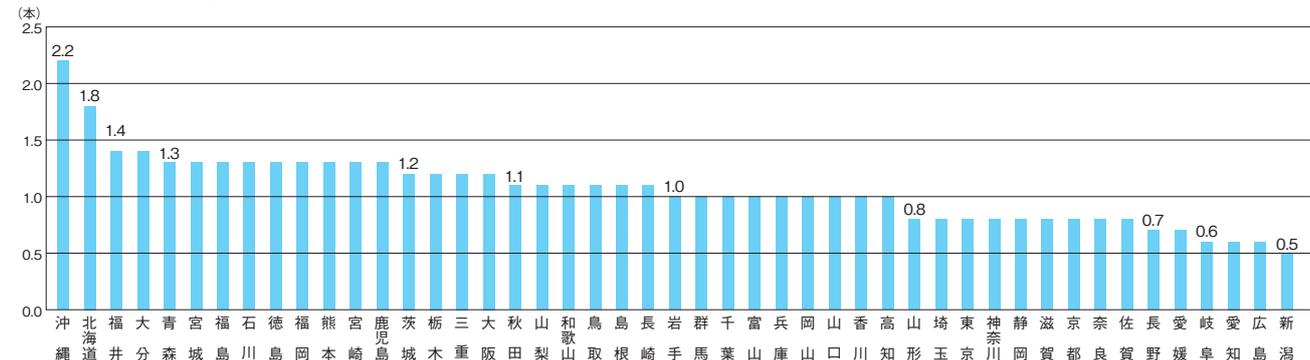
■年齢別むし歯の者の割合(平成27年度速報値)



■12歳の永久歯の一人当たり平均むし歯等数の推移(平成27年度速報値)



■都道府県別12歳の永久歯の一人当たり平均むし歯本数(平成26年度)



むし歯菌と脳出血の発症に関連あり。 口腔ケアが脳血管疾患の予防に繋がる。

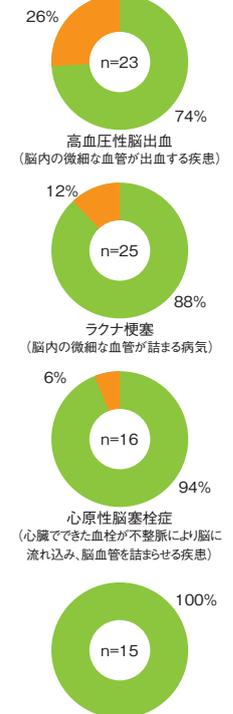
全脳卒中中の約20%を占め、症状が重篤となりやすい脳出血。その主要な原因は、過度な塩分摂取、及び高血圧や糖尿病などの生活習慣病と言われている。その一方で、近年の研究では、口腔内の細菌が血管の中に侵入し、脳や心臓など全身の血管の病気を引き起こすリスクが高くなるという報告も多数出てきている。

そんな中、国立循環器病研究センターの猪原匡史医師らの研究チームは、大阪大学大学院歯学研究科 口腔分子感染制御講座や京都府立医科大学 院医学研究科 地域保健医療疫学の研究チームらと共同で、むし歯の原因菌として知られるミュータンス菌が、脳出血の発症にも関与していることを突き止めた。

猪原医師らの研究グループは、脳卒中中で同センターに入院した患者の唾液を採取し、その中に含まれているミュータンス菌を培養。cnm遺伝子保有株の有無や働きと、脳出血や脳MRI画像で見られる脳の変化との関係性を調査した。その結果、cnm遺伝子保有株が唾液中から検出された患者では、そうでない患者と比較して、脳出血を発症している割合が高く、さらに脳のMRI画像で観察できる微小脳出血の跡も多いことが明らかとなった。生活習慣や年齢の影響により硬くなった脳血管に対してミュータンス菌が障害を起こすことで脆弱になった血管が裂け、脳出血の発症に至るのではないかとのことだ。

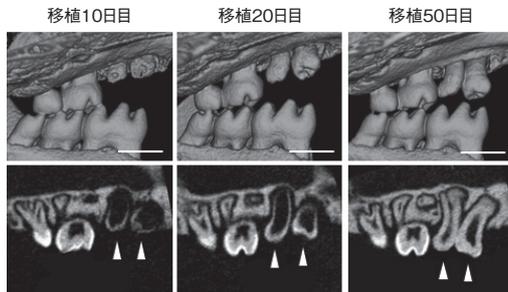
ミュータンス菌と脳出血との関係が明らかになったことで、日頃の歯磨きや歯科治療が脳出血の予防になることはもちろん、脳卒中中の新たな予防、治療法の開発に繋がる可能性が出てきたということ。脳血管、脳神経内科と歯科、ますます医科歯科連携の重要性が高まっている。

■脳卒中中で入院した患者のミュータンス菌に cnm 遺伝子株が検出された割合



高血圧性脳出血の患者のうち、26%で cnm 遺伝子保有株が検出され、ラクナ梗塞(12%)、心原性脳塞栓症(6%)、アテローム血栓性脳塞栓(0%)など他の脳卒中中病型と比較して高い割合だった。

■分割歯胚の口腔内移植後の経過像



分割歯胚をマウスの口腔内に移植し、マイクロCTにて萌出過程を観察。移植から約2か月後には反対側の歯と咬合していることが認められた。

増やす技術が望まれていた。

そんな中、理化学研究所多細胞システム形成研究センター器官誘導研究チームの辻孝チーフリーダーと東京医科歯科大学医学歯学総合研究科顎顔面矯正学分野の森山啓司教授らの研究チームが、マウスをモデルにした研究で、一つの歯胚を分割し複数の

歯胚を分割して歯を増やす技術を開発。 新たな歯科再生医療に期待が集まる。

現在の歯科医療では、歯を喪失した場合、入れ歯やブリッジ、インプラントといった人工物で代替し、咀嚼機能を回復する治療法が一般的だ。しかし、これらの治療法だけでは歯の生理的機能を完全に回復することは難しい。より生物学的な機能を付加し、周囲の組織と連携して機能する歯科再生治療に注目が集まっている。

現在行われている歯科再生治療には、自身の歯を欠損部に移植する歯牙移植治療や、幼弱な発生段階の自家歯胚を利用する歯胚移植治療がある。しかし、一人が持つ歯胚の数や、歯胚の発生時期は限られているため、移植可能な歯胚の数自体を増やす技術が望まれていた。

歯胚を発生させる歯胚分割技術を開発した。

実験では、胎齢14・5日のマウスの臼歯歯胚をナイロン糸で結紮し、1つの歯胚を2つに分割。分割した歯胚が口腔内で正常な歯に発生するかどうかが、再生した歯が天然の歯と同等の生理的機能を持つかどうかを検証した。その結果、複数の歯胚が正常に発生し、天然の歯と同等の構造を持った歯が再生されたという。

この技術を開発させ人間へ応用することができれば、免疫学的拒否反応を受けないことなく、歯の数を増やすことが可能になる。先天性歯胚欠損や何らかの理由で歯を失った人など、多くの人の助けになるだろう。近い将来、歯を失っても困らない時代が訪れるかもしれない。



東京医科歯科大学 医学歯学総合研究科 顎顔面矯正学分野 森山啓司 教授



理化学研究所 多細胞システム形成研究センター 器官誘導研究チーム 辻孝チーフリーダー

1日の歯科患者数136万3,400人。 60歳以上が全体の半数を占める。

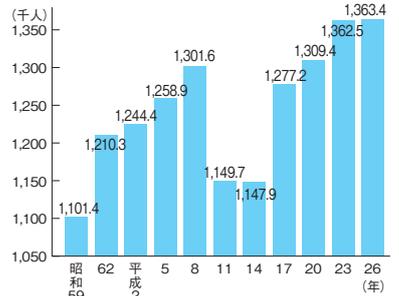
厚生労働省が発表した平成26年患者調査で、歯科診療所における1日の推定患者数が136万3400人となり、3年前の同調査と比べて900人の増加となった。男女別では、男性が60万8000人、女性が76万2600人。現行の調査方法になってからでは過去最高の患者数となった。疾患別の患者数は、う蝕が27万6800人、歯肉炎及び歯周疾患が42万8200人。

注目すべきは、60歳以上が694万7000人と全体の半数以上を占めるというデータ。さらに、在宅医療の患者総数は4万6000人でそのうち65歳以上が3万1500人と大半を占めている。この結果をみても分かるように、少子高齢化に伴い、歯科医院の受診患者の

増加傾向が顕著である。高齢化が進むことは間違いなく、8020運動などの影響により、高齢者1人当たりの残存歯数が増加していることを考えると、ますますその傾向は強まるはずだ。

要介護の高齢者は多くの疾患を有している場合が多く、これからの歯科医療には高いレベルでの医科の知識が求められるだろう。また、摂食・嚥下障害の高齢者も多く、その診断とリハビリ、栄養管理などの関しての知識やスキルが必要になってくる。超高齢化社会を迎える我が国において、歯科に求められる事柄は多岐にわたっている。歯科大学、歯学部、歯科医療従事者もその多様なニーズに応えられるよう、研鑽を積む必要があるだろう。

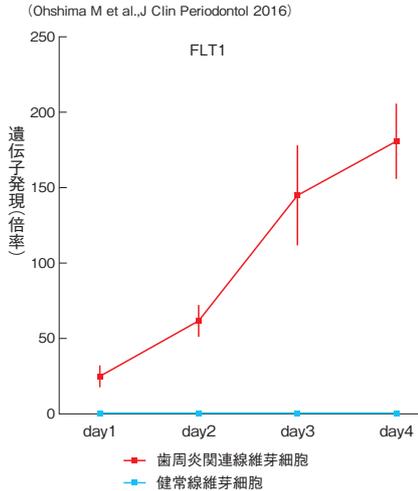
■歯科診療所・外来の推計患者数の年次推移



■年齢別にみた推計患者数

年齢	平成26年10月(単位:千人)			
	総数	病院	一般診療所	歯科診療所
総数	7,238.4	1,641.9	4,233.0	1,363.4
男	3,131.0	769.1	1,761.1	600.8
女	4,107.3	872.8	2,471.9	762.7
0歳	68.3	12.6	55.6	0.0
1~4	284.3	34.3	232.2	17.7
5~9	234.7	25.6	157.1	52.0
10~14	151.3	20.7	99.0	31.6
15~19	116.3	19.3	72.3	24.7
20~24	138.9	23.8	81.0	34.1
25~29	181.4	34.8	105.7	40.9
30~34	230.4	46.0	128.7	55.6
35~39	284.4	58.8	156.7	68.9
40~44	331.2	72.1	180.8	78.3
45~49	329.5	74.8	173.3	81.3
50~54	363.4	84.1	191.7	87.6
55~59	410.3	100.8	213.6	96.0
60~64	585.0	146.2	306.7	132.1
65~69	760.6	190.6	409.3	160.7
70~74	854.5	213.0	485.2	156.3
75~79	777.2	197.9	463.8	115.4
80~84	613.8	158.1	381.6	74.1
85~89	348.3	86.9	225.8	35.7
90歳以上	155.8	38.7	101.8	15.3
不詳	18.9	2.8	11.1	5.1
65歳以上	3,510.2	885.3	2,067.5	557.4
75歳以上	1,895.1	481.6	1,173.0	240.5

■コラーゲン分解に伴うFLT1の発現上昇



歯周炎の原因遺伝子を発見。 新たな歯周炎治療の確立に期待。

奥羽大学薬学部生化学分野の大島光宏教授らの研究グループは、歯周炎の原因となる遺伝子を解明したと発表した。歯肉溝に細菌性プラークがたまることで歯肉炎が始まり、歯肉炎がさらに進行すると、歯根膜や歯槽骨も破壊され、歯周炎となる。そのため、歯周炎の原因も歯肉炎同様、細菌であると考えられていた。

しかし、大島教授は「歯周病原因菌と呼ばれるものは口腔内常在菌であり、感染症としての原因菌があるならばすでにワクチンが作られていてもおかしくない」と考え、さらなる研究を進めていたという。その結果、歯周炎の原因が歯周炎関連線維芽細胞にあることを発見。さらに同細胞をアグレッジブにする原因遺伝子が「FLT1」(フリットワン)だといいことを解明した。

大島教授曰く、「歯周炎患者の歯肉には、健康者にはない歯周炎関連線維芽細胞が存在し、その細胞が歯と骨の間のコラーゲンを分解することでアタッチメント・ロスを引き起こしている」という。研究では、歯周炎関連線維芽細胞がコラーゲンを分解する過程で現れる遺伝子を調査。最も多く現れたのが「FLT1」だった。さらに、血管内皮細胞増殖因子受容体キナーゼ阻害薬などの薬剤で「FLT1」の働きを抑えることで、コラーゲンの分解も抑制できることが判明した。

大島教授らはこの薬剤を用いた歯周炎の治療薬の開発を視野に研究を進めるとしている。現行の抗菌や炎症を抑える対症療法ではない、これまでと異なるアプローチの歯周炎治療法が確立できるのか。それと同時に、歯科界全体として、新たな歯周炎治療を考えるきっかけになることを期待したい。



奥羽大学薬学部
大島光宏 教授

気象変化が慢性歯周炎の急性化に影響。 急性期の発生予報が可能となるか。



岡山大学大学院医歯薬学
総合研究科 予防歯科学分野
森田 学 教授

天候が歯や口の健康に影響している可能性がある。岡山大学大学院医歯薬学総合研究科予防歯科学分野の森田学教授、竹内倫子助教らの研究グループが、慢性歯周炎が急性化するのには気象変化後1〜3日であることを発表した。

同研究グループは、岡山大学病院予防歯科を受診している「安定期にある慢性歯周炎患者」延べ6万人を調査。慢性歯周炎患者における急性期の発生と気象状態との関連を分析した。慢性歯周炎の急性期症状を発生した症例（発症率1・87%）のうち、発症要因が歯科関連とは考えにくいケースに注目。「気圧低下の毎時変化が大きい」「気温上昇の毎時変化が大きい」といった気象変化があった日の1〜3日後に急性期症状を発生しやすいことを突き止めた。

慢性歯周炎は歯周病原菌によっておこる炎症で、何らかの原因で急性化すると歯の周囲の組織破壊が急速に進む。気

象変化が原因となるメカニズムは不明だが、気圧や気温の変化がホルモン分泌や循環器系に影響し、慢性歯周炎の急性期の発生に関与したと考えられるとのことだ。

40歳以上の日本人における歯周病罹患率は8割を超えているとも言われ、歯の喪失原因の約4割を占めている。慢性歯周炎の急性期の発生を予測することは、歯の保存のためにも重要だ。研究が進めば、天気予報のように急性期の発生予報が実現するかもしれない。また、同じように気象との関連があるとされている、心筋梗塞、喘息、うつ病、リウマチなど様々な疾患において、有益な情報となるだろう。



会長に就任した太田謙司氏（大阪歯科医師会会長）が挨拶。

スポーツデンティスト協議会が設立。 口腔環境改善でスポーツ競技者を支援。

■日本体育協会公認スポーツデンティスト協議会 都道府県別会員数

都道府県	会員数	都道府県	会員数	都道府県	会員数
北海道	2	東京都	6	広島県	1
青森県	1	長野県	2	島根県	1
岩手県	1	静岡県	1	山口県	1
秋田県	1	愛知県	3	徳島県	1
宮城県	1	岐阜県	2	愛媛県	1
山形県	1	福井県	1	高知県	1
茨城県	1	滋賀県	1	福岡県	1
栃木県	1	和歌山県	2	佐賀県	1
群馬県	1	奈良県	1	長崎県	2
千葉県	4	京都府	2	大分県	1
埼玉県	5	大阪府	3	鹿児島県	1
神奈川県	5	兵庫県	2	沖縄県	1
山梨県	1	岡山県	1	合 計	65

※発足時より1名追加。なお、資格保有者と会員の数は異なる。

むし歯や歯周病、咬み合わせの悪さなどが競技のパフォーマンスに影響を及ぼすなど、スポーツにおいて、歯の状態は大切だ。プロスポーツ選手やオリンピック選手などにおいては、少しの咬み合わせの違いや痛みが、勝つか負けるかを左右してしまうこともある。スポーツ歯科の重要性が高まる中、昨年4月に日本体育協会公認スポーツデンティストの資格が認定され、11月には64名の会員によりスポーツデンティスト協議会が発足した。

むし歯や歯周病、咬み合わせの悪さなどが競技のパフォーマンスに影響を及ぼすなど、スポーツ選手や歯周病などの一般的な歯科疾患、スポーツ外傷事故による歯の破折、脱落や顎骨骨折に関する相談や治療。さらには、スポーツ外傷防止のためにマウスガードの作製も行っている。

スポーツデンティストになるには、歯科医師免許を取得してから4年が経過し、かつ各都道府県歯科医師会または日本体育協会加盟競技団体からの推薦が条件。その上で講習会を受ける必要がある。平成28年度の募集要項は未定。アスリートの支援や育成も大切だが、スポーツと歯科を通しての幅広い活動で地域社会への貢献に期待したい。

電力自由化で、
4月から
新電力スタート



Ci太陽光発電所 ※自社の環境対応の取り組みであり、新電力の電気供給源ではありません。

Q 従来の電力会社と電気の品質の違いは？

A 電気の「信頼性」「品質」は変わりません。

安心の供給実績

新電力の最大手エネットだから安心。2000年の高層ビル・工場向け電力自由化から15年間電力供給しております。



地元電力会社が対応

スマートメーター（次世代型電力量計）への交換や停電や災害時の対応は、引き続き、従来の地元電力会社が対応します。



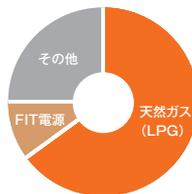
安心の電力供給

電気はエネットの全国200以上の発電所から電力供給いたします。多くのお客様に電気をお届けできるように、電源の確保に努めています。



環境負荷の低い電源で構成

エネットの電気は二酸化炭素排出量の少ない天然ガスを主力にバイオマス、太陽光発電などの再生可能エネルギーを組み合わせることで電気をお届けいたします。現在電源構成に原子力は入っておりません。



歯科医院・歯科技工所向け
Ci電たる



動力
(低圧電力)にも対応

2016年4月。この春から始まる電力自由化に向け、1月から事前予約が始まっている。これまでは、全国にある10カ所の大手電力会社が独占的に電力を販売していたが、今後は契約先を自由に選べるようになるのだ。既に新電力事業に参入している事業者からは、様々な料金プランやサービスが打ち出されている。

そんな中、「歯科医院と患者さんに喜ばれたい」をモットーとするCiメディアカルが、歯科医院や歯科技工所などを対象とした「Ci電たる」で電力小売販売をスタート。材料販売以外でもお客様に喜ばれることはないかと常に考えていたところ、電力自由化に際して電気なら必ず使うものだから必ず経費節減に貢献できると考えたから。

料金設計も歯科医院・技工所で使用する動力（低圧電力）も対象としている点をアピールしている。

電力は全国200以上の発電所の電源が活用できる『エネット』から供給を得る。株式会社エネットは、NTTファシリティーズ、東京ガス、大阪ガスによって2000年に設立され、新電力の約40%のシェア（2014年度実勢）を占める新電力NO.1企業。全国（沖縄電

電気料金 シミュレーション 例

石川県 A 歯科医院様
年間削減見込額

43,513円

東京都 B 歯科医院様
年間削減見込額

48,804円

手続き簡単!

シミュレーション(試算)をご覧の上、契約内容をご確認ください。あとは書類に必要事項をご記入いただくだけ。

ご連絡

見積り

お申し込み

メーター交換

供給スタート

直近1年分の電気代明細をご用意
いただくと詳細な試算をご準備
できます。

手続きに 1~2ヶ月かかる場合が
ございます。

お見積り・お問い合わせは



株式会社 歯愛メディカル
石川県白山市旭丘2丁目6番地

TEL.076-278-8800

FAX.0120-418-167

受付時間 月~金曜 10:00~18:00

Q 契約手数料や電気料金は?

A 価格に自信があります。

初期費用は0円! 無料です

お客様負担はございません。メーター費用、
工事費、入会金など費用はかかりません。

0円

わかりやすく料金割引! 動力も対象 経費削減に貢献

昼間も夜間も電気料金を割安にします。
「セット割引」のようなしぼりもございません。
最新鋭の発電所から電力を調達し、営業コスト
の削減も行いながら電気を少しでも安く販売
するよう努めています。

電気の「見える化」で省エネ活動!

お客様の「電気使用量」「電気料金」などを
Web上でご覧いただけます。
「見える化」により、具体的かつ効果的な節電
目標や節電対策の検討ができます。
30分毎の電気利用量が表示され、電気料金の
節約意識もアップします。
※Web お客様専用ページ(マイページ)をご用意いたします。

いつでも無料で解約できます

途中解約される場合でも、無料で手続きいた
します。違約金など一切ありません。
解約後、他の新電力会社へ乗り換え手続きを
行わなければ、自動的に地元電力会社に切り
替わって電力供給されます。
『Ci電たる』契約後も従来の電力会社の値下
げがありましたら、当社も値下げの予定です。

Q 手続きが面倒では?

A 簡単です。

お客様に行っていただく ことは、以下の3点です

1. シミュレーションを取り寄せ、
契約内容をご確認いただく
※直近1年分の電気代明細をご用意いただくと詳
細な試算をご準備できます。
2. 契約書類にご記入の上、ご返送
3. メーター取り替え工事(数分~
数十分)の日程調整

地元電力会社への連絡不要!

お切替いただく際の、地元電力会社への解約
連絡を含む手続きは『Ci電たる』が行います。

メーター取り替えの日程調整

地元電力会社からお客へ連絡が入ります。
メーターの取り替え日程の調整をご協力くだ
さい。
※メーターの取り替えの際に停電(約15~20分)する
場合があります。

力エリアと離島を除く)を供給カ
バーし、二酸化炭素排出量の少な
い天然ガスを主力に、バイオマスや
太陽光発電などの再生可能エネル
ギーを組み合わせることで電気を届けて
おり、現在原子力を含まない環境
負荷の低い電源構成としている。
初期費用は無料で、スマートメー
ターの費用や、工事費、入会金な
ど、一切の費用はかからない。「電
気使用量」や「電気料金」などは
WEB上で確認できるようになり、
「見える化」により、具体的かつ
効果的な節電目標や節電対策の
検討もできるようになる。
『Ci電たる』契約後、従来の
電力会社の値下げがあった場合は、
あわせて値下げの予定をしている
上、いつでも無料で解約でき、違
約金なども一切発生しない。解約
後は、他の新電力会社へ乗換え手
続きを行わなければ、自動的に地
元電力会社に切り替わって電力が
供給されるので安心だ。
経費削減を見据え、既に無料シ
ミュレーションの問い合わせも増えて
きている。歯科医院や歯科技工所
はもちろん、各種施設や診療所にも
対応している。「安く安心して
電気」を検討したい事業所は、一
度問い合わせてみてはいかがでしょうか。

お医者さんの話を聞いてみよう!

歯科が持つ潜在力に熱いエールを送る 糖尿病予防を本気で目指す糖尿病専門医。

今、凄まじい勢いで歯科業界に支持され始めている西田互先生は、愛媛県松山市で開業する異色の経歴を持つ糖尿病専門医である。毎週末のように全国各地の歯科医師会や歯科衛生士会、各種研究会や歯科医院に招かれ、講演活動を行っている。「糖尿病」と「歯周病」という現代日本における国民病の撲滅と予防を目指し、医科歯科連携の新しい形を探り、口腔ケアや歯周治療が糖尿病に与える好影響について熱く語り、歯科の価値を改めて実感させてくれる得がたい医師の一人なのである。

取材文／丹羽麻理 撮影／中島繁樹

にしだわたる糖尿病内科（愛媛県松山市）院長

西田 互

Wataru Nishida

Profile 西田 互 (にしだ・わたる)

1962年広島県出身。1988年愛媛大学医学部卒業、同大学医学部 第二内科入局。1993年愛媛大学大学院 医学系研究科修了(医学博士)。1993年国立療養所近畿中央病院内科医師。1994年愛媛大学医学部 第二内科助手。1997年大阪大学大学院 医学系研究科 神経生化学助手。2002年愛媛大学医学部附属病院 臨床検査医学(糖尿病内科)助手。2008年愛媛大学大学院医学系研究科 分子遺伝制御内科学(糖尿病内科)講師。2012年にしだわたる糖尿病内科開院

日本糖尿病学会専門医
日本内科学会認定医・同研修指導医
日本老年病学会専門医

——まだ歯科への講演を始めたことから1年も経っていないとは意外です。

西田 県外から講演の依頼を受けるようになったのは、昨年2015年の2月頃からです。不思議なことにほとんどが歯科向けです。僕が考えているのは糖尿病の「予防」ですから、四国以外では、まず医科から呼ばれることはないです(笑)。歯科では既に「予防」が受け入れられているので、唯二の理解者と言えます。

——先生と歯科との出会いは、どのようなものだったのですか？

西田 2009年11月8日(いい歯の日)に、愛媛県歯科医師会で糖

尿病の講演をさせていただいたことをきっかけに、何十年ぶりに歯医者さんへ行つたんです。そこで口腔の大切さに目覚めました。それまでは、朝1度しか歯を磨かない男でした。口臭もプンプンしていたと思います。糖尿病専門医なのに血糖値は高めだし、血圧も高い。ついでに不整脈も出ていました。体重が92kgもあるメタボの権化だったんですよ(笑)

講演会でも、自分のプロフィール&アバターを紹介するのですが、歯科との出会いをきっかけとして、体重は18kgダウンしました。6年前まではこの真ん丸の顔で、大学病院の糖尿病専門外来で「あなた食べ過ぎですよ」と言っていたんですから

切腹ものです(笑)

僕は元々、循環器出身なので、身体の不調を感じたある日、大学の検査室で心電図をとってもらったら、心室頻拍という非常に危険な、命にかかわるような不整脈が出ていたんです。その時はとりあえず薬を飲みましたが、僕は歯医者さんとの出会いがなかったら今頃死んでいたと思います。歯科に命を救われたんです。

——先生の患者さんの中にも歯科との出会いで劇的に改善した方は多いようですね。

西田 インスリン治療をしていた42歳の男性の話ですが、彼は糖尿病の悪化により血糖値300で入院し、病院のご飯を食べながら1日4回注射を打っていました。ところが、その患者さんは、毎朝、枕が血で濡れるというので急いで歯科治療を受けてもらったところ血糖値が二気に下がった。注射も必要なくなり飲み薬ひとつだけになったんです。普通は入院しても1ポイントぐらいいし下がらないHbA1cの値が、1カ月後には2.6ポイントも下がりました。月に1万5千円ほど負担していた治療費も数千円で済むようになりました。僕はその



「僕自身、歯医者さんとの出会いがなければ今頃、とつくに死んでいたと思います」

時、めちゃくちゃ反省しました。口の中ってこんなに大切なのか。いくら最強のインスリン治療をやついても、お口の中がぐちゃぐちゃだと、よくならんのだと。

しかも、その患者さんは数カ月後に「先生、近頃、ご飯がおいしいんです。野菜もおいしいし、納豆なんて大嫌いだっなのに、おいしく食べられるようになりました」とか言い出したんです。それまで僕が散々指導しても、高カロリーの味の濃いモノばかり食べていた人がですよ。でも実は、そこには重度の歯周病か

らくる「味覚障害」により、旨味や繊細な味がわからなくなつていたという事実が隠れていた。それを僕は見逃していたんです。

——歯周病による「味覚障害」が原因で糖尿病が悪化？

西田 僕もそうでしたけど、歯周病からくる「味覚障害」の患者には自覚がありません。歯医者さんも味覚検査なんてしないし、気にしていない。糖尿病内科でも口を診ない。毎日、日本全国の糖尿病専門医や管理栄養士が、栄養指

導をしていると思いますが、偏食の影に「味覚障害」が潜んでいれば、患者さんにどれだけ言っても野菜を食べてくれるわけがない。こんな当たり前のことを、医師も栄養士も教育を受けていないから知らないんですよ。

僕は今までの歯科の先人たちにも問題があると思う。口腔がきちんとしていないと「味覚障害」をきたして偏食に至るといって、歯科にとつてごく当たり前のことを、なぜ医科に伝えてこなかったのか。医科がそういう事実を知れば、やはり口は大事なのだと、もっと歯科に対する敬意が生まれるはずですよ。そうならば糖尿病患者には栄養指導する前に歯科を紹介する必要があるという話になるでしょう。味覚外来をしているごく一部の先生以外は、まだ誰も注目していませんが、国も本気で糖尿病人口を減らそうと考えているのなら、この問題に切り込まないといけませんよ。

——子どもの糖尿病も増えているそうですね。

西田 香川県が小学生の成人病調査をしたところ、4年生の1割が、糖尿病予備軍に近い状態であることがわかりました。小児歯科

の先生から聞いた話によると、幼少期に親から柔らかい食事ばかり与えられ、十分な咀嚼トレーニングが行われないことにより、口輪筋や表情筋が発達しない子供が爆発的に増えているのです。また、2年前の調査で小学生の2割に味覚障害を認める報告がありました。恐らく顔面の筋肉の発育不全により咀嚼機能が低下し、唾液分泌量も減少していることが、味覚障害につながっているのではないかと僕は考えています。味覚障害は先ほど紹介した症例のように偏食に直結しますから、そのまま大きくなれば糖尿病へまっしぐらですよ。そういう子どもたちを誰が助



お医者さんの話を聞いてみよう!



「生まれ変わったら歯科衛生士になりたい
そうすれば糖尿病患者はもつと救える」

けてあげられるのか。残念ながら、小学生は糖尿病専門医のところへは来ない。小児科も知識を持っていない。そこはやっぱり歯医者さんじゃないでしょうか？ 歯科には小さな子ども達がたくさんやって来ます。

歯医者さんと歯科衛生士さんがお母さんと子ども達にアプローチしていけば、きっと多くの子どもを助けたいと、本気で思っているんです。

僕は糖尿病専門医だから、成人の糖尿病患者しか診ることができないけれど、もし今の知識をもって歯科衛生士になれたら、きっと多くの人を救うことができる。だから僕は生まれ変わったら歯科衛生士になりたいと、本気で思っているんです。

——循環器の医師だった先生が、糖尿病専門医になった経緯は？

西田 血管平滑筋細胞の研究で博士号をとった後、なぜか大阪大学へ移り基礎研究をしていたんです。事業をやっていた嫁が松山で1500組の婚礼カッパルを送り出していた頃、僕は単身大阪で金にもならない実験をして、論文書いて7年近くも好きな研究に没頭していました。今から思えば、僕は完全にヒモだったんです(笑)

それで家庭が崩壊しかかったので愛媛に帰ろうと思えば循環器のボスに相談したところ、ちょうど人を探していた糖尿病内科の先生に「大阪にええのがおる」と言ってお勧めされ、糖尿病内科へ…。

正直、最初は糖尿病内科なんて

馬鹿にしていましたよ。循環器は命にかかわるけれど、糖尿病なんて食べ過ぎの自己責任病だと思っていましたからね。でも、いざ診療となると「からどころか、ゼロからのスタートです。看護師からは糖尿病内科なのにこんなことも知らないの？」って顔されて、半年ぐらい恥をかきながら診療していました。

大学の給料だけでは食べていけないので、週2、3回は外勤でバイトに行き、糖尿病の患者さんを山ほど診るといふ生活です。糖尿病で最も重症のタイプは劇症1型糖尿病と呼ばれる病気で、これはたった1週間で糖尿病を発症し、1日でもインスリン注射を忘れば命が危ない状態になるのですが、大学での10年間では、そういう人も含めてあらゆる糖尿病の症例を、実際に診ることができました。

——そうした中、なぜ糖尿病の「予防」を目指すようになったのでしょうか。

西田 僕は糖尿病の世界では完全にアウトローだから、もの見方が違っていったんでしょうね。何も知らないから、本もいっぱい読んだ。大事なことは何も書かれていませんでしたけどね(笑)

でも学問は間違いない進化しています。少なくとも僕が習った

時代の糖尿病と、今の糖尿病では全然違う。僕は学会などが、もっと最新の情報を臨床家や国民にフイードバックしないとけないと思うのですが、それも出来ない。

しかも、日本の糖尿病患者は予備軍も含めると2200万人以上いて、この50年で50倍近くに増えています。誰が悪いかって、糖尿病学会が悪い。国民に託びろー！という話ですよ(笑)

でも糖尿病のこと然り、お口のこと然り、本当のことを誰も言わない。じゃあ俺が言うしかないと思いついて開業したんです。大学では「予防」はできないですね。

——医療費の増大も深刻です、「予防」への取り組みは、今後、もっと注目されるでしょうね。

西田 患者を減らしてどうすると言う人もいますが、患者は絶対にいなくならない。予防により全体でみると患者が減ったとしても、予防ができる医者のところには患者は集まりますよ。全国に糖尿病専門医は5000人近くいますが、そのほとんどは病気が発症した後の治療しかしていません。でも糖尿

病専門医が見ているのは海面の上の水山の一角。

それでは海面の下に隠れた巨大な部分には誰がアプローチするの。残念ながら患者は発病するまで

病院には来ませんから、糖尿病専門医はできない。でもそういう人たちの多くは、歯医者さんには行っています。歯医者さんで血糖を計り、早目に気づいてあげれば、手を打てると思うのです。

——歯科医院で血糖値を計ることは、まだ一般的ではないと思うのですが。

西田 そうなんです。歯科では血糖値を計らない、計れない歯医者さんがほとんど。僕は愕然としました。歯科には高齢の患者さんも多いし、糖尿病患者も多いはずですが、血糖も知らずに歯を抜いたりや事故は起きますよ。血糖値が300とか400の人の歯を抜けば、感染症を併発しない方が不思議です。

愛媛県では愛媛大学と愛媛県歯科医師会で「愛媛 Dental Diabetes 研究会」を設立して、歯科医院で血糖を計る共同臨床研究を実施しました。血糖値を計

ている歯科医院はまだごく一部ですが、「愛媛モデル」は全国からも注目を集めています。

——熱い視線を注ぐからこそ見えてくる歯科の問題点や課題点もあると思うのですが。

西田 講演に出掛けるようになってから、行く先々に保険証を持参し、知り合った歯科医院で診ていただくことがあります。歯科衛生士さんによってアプローチや手つきが違っていたりしてとても勉強になるのですが、その一方で、バキニームの位置ひとつをとっても千差万別なことを疑問に思うわけです。なぜ全国で統一した手技がないのか、教育されていないのか。唾がたまるとい

うのは、患者さんにとって相当なストレスだと思のですが、それに対する対処法がこんなに違うというのは問題だと思し、内科の世界では考えられない。

また、内科医は大学卒業後は大病院や研修病院など、大きな大病院で数年は自動的に研修を受け、多くの上司や先輩から徹底的に教わる期間がある。医者の人数も多から色々なスタイルから学べるけれど、歯科にはそのような土壌が乏しいように見える。特殊だなと

思います。

——『デンタリズム』を通して、全国の歯科関係者に改めて伝えておきたいことは？

西田 現在、日本の糖尿病患者は2200万人ですが、歯周病患者は8000万人と聞いています。糖尿病専門医はもちろん、歯科医師や歯科衛生士も、もっと反省しなければならぬでしょう。糖尿病の患者さんの口を診ると、歯がぐらぐらして明らかに重度の歯周病なのに、通っている歯医者さん

は何も言われないという人もいます。そういう場合は信頼できる歯医者さんを紹介しますが、それまで良い歯医者さんとの出会いが得られなかった患者さんの腰は重くなるものです。それでも僕の言葉を信じて受診した結果、「先生の言う通りだった。あの歯医者さんは違う。思い切つて本当に良かった」と喜んで下さる患者さんいらっしゃいます。

僕が糖尿病専門医として、自信を持つてお薦めできる歯医者さんは、まだ限られているし、今後は糖尿病の先生方にも、いい歯医者さんを見つけ方を伝えていかないとけない。そういうネットワークができれば、歯医者さんにとつても、患者さんにとつてもハッピーだと思っています。歯科は本当に素晴らしいし、もっと自信を持つて欲しい。社会的にも、もつとスポットライトが当たるべきだと思つています。やれ歯科医院数が多いだの、倒産するだの、ネガティブな話ばかりが聞こえてきますが、僕は「歯科が輝かなければこの国は亡びる」くらいに思っていますよ。

今までの「医科歯科連携」は何十年と取り組まれています。ごごとく失敗しているように見えます。医者が身体のことを語り、歯医者さんが歯のことを語るの当たり前です。でも今後は、内科医がお口の大切さを語り、歯科医が全身のことを語るような連携になつていけば「医科歯科連携」は成功していくのではないかと思います。

過去に対する反省や怒りをエネルギーに変え、反骨精神を持つて糖尿病の予防に取り組み、歯科の可能性すら切り拓こうとしている糖尿病内科医、西田互先生。今、医療現場で求められているのは、当たり前だと思われていることに疑問を投げかけ、突破していること。彼のような医師なのではないだろうか。歯科業界は、そうした医師たちの話を聞きもらしてはならない。

「歯科」と「食」の未来をみつめて、街から村へ走り続ける味覚人、伝多朗が繰り広げる酒飲み宝談。

歯談・食談

医科歯科連携の狼煙

東京湯島『桃狼』にて

相田歯科・耳鼻科クリニック 院長 相田能輝 × 聞き手 伝多朗(デンタロー)

撮影 / 中嶋繁樹 構成 / 丹羽麻理



桃狼

東京都文京区湯島2-31-17
電 / 03-5684-2686
休 / 日曜・祝日
営 / 17:00~23:00
(ラストオーダー22:00)



元は骨董店だったという築50年以上の建物を活かした味わいのある建物。日本各地から選りすぐった日本酒や焼酎の品揃えも秀逸。

今回の「歯談・食談」の舞台は、ゲストである相田能輝先生のホーム、湯島の居酒屋『桃狼』にて。医科歯科連携の歯科の要役として奮闘する熱い思いに迫ります。

伝多朗 相田先生は歯科のファーストペンギンですよ。今井一彰先生、堀田修先生という二人の内科医との出会いにより、「病巣感染」や「呼吸」、「根本治療」をキーワードに医科歯科連携を推し進めています。昨年は、とうとう自院に耳鼻科を併設。「専門は歯ではなくあなたです」という診療理念を貫いていらっしゃいます。

相田 耳鼻科の方は、谷俊治先生(東京学芸大学名誉教授)を院長としてお招きし、上咽頭の「Bスポット療法」を軸にして診療していただいています。

伝多朗 開業25年目の歯科医院

が、耳鼻科を併設するまでに至ったきっかけは何だったのですか。

相田 2010年12月、僕は20万円を払って申し込んだ矯正の講習会を棒に振って、保険医協会の無料のセミナーに行っただけです。そこで「医科歯科連携」をテーマに講演された今井一彰先生と堀田修先生に出会いました。「あいうべ体操」を提唱する今井先生は、口呼



相田先生は江戸切子のマイグラスを手に、焼酎のお湯割りで乾杯。この部屋には先生が釣ったという大きなカジキの写真も飾られている。



日本酒は、1合(1杯)600円~1000円。サラリーマンが気軽に立ち寄れる価格帯を目指しているだけあり、人気の銘柄でもお値打ち価格。徳利とコップ、どちらにも対応してくれる。





相田能輝(あいだ・よしてる)

1960年東京都出身。1987年福岡歯科大学卒業。勤務医を経て1991年に 医療法人社団 実相会 相田歯科クリニック(東京都・荒川区)を開業。2015年耳鼻科を併設。著書に「医者は口を診ない、歯医者も口しか診ない」(医業経済社)、堀田修氏との共著「道なき道の先を診る」(医業経済社)などがある。

日本病巣疾患研究会 理事
(社)日本健康医療学会 理事

吸による口腔内の細菌感染が全身の免疫を乱し、予想もしない疾患を引き起こすことを強調されていました。一方「扁桃摘除療法」を考案し、大勢のIgA腎症患者を救っている腎臓専門医、堀田先生は難治性の病気や原因不明の病気の主要な要因のついでに口腔の「病巣感染」があると語りました。その時に、私の中で何かが動き出したんです。

伝多朗 その後、すぐに今井先生の元を訪ね、歯科診療に取り入れられたのですね。

相田 当院のスタッフの一人が長年アトピー性皮膚炎や花粉症で苦しんでいたのですが「テープ」と「あいうべ体操」、「鼻うがい」を実践したところ1年ぐらいで皮膚の炎症が治まり、花粉症も改善。20年ぶりに薬を飲まずに済んだんです。「病気は薬ではなく自分で治す」ということを、彼女は証明してくれました。ですから患者さんへの指導も腰が入っていますよ(笑)

伝多朗 堀田先生とは、昨年12月に共著で『道なき道の先を診る』を出されました。堀田先生は自院に歯科を併設されているんですね。

相田 「木を見て森も見ずの医療」が堀田先生の診療理念ですから。医科だからとか、歯科だからという垣根は関係ないのです。歯周や上咽頭、扁桃というのは「病の上流」にあります。口腔を「健康の入り口」にすることが我々の使命ですが、口の中に境界線はありませんから。

伝多朗 相田先生は毎日70名の患者さんを診て、研究会や講演会活動のほか、医科の先生の取材を行い執筆まで手掛けられています。どのように心身をリセットされているのでしょうか。

相田 私が交流している医科の開業医たちは、命に限りがあることを知っています。彼らは次の世代に何を残せるかをいつも意識しています。そうした志の高い人間と会い、刺激を受けることが何よりのリフレッシュです。エネルギーとなります。

険しい道を切り開いてきた仲間の医師たちと視線を一つにし、「日本の医療を変える」という道を作る決意をみなぎらせる相田先生は、歯科から「医科歯科連携」の狼煙を上げて突き進む開拓者「歯科のフーリストペンギン」に違いありません。



一人鍋 1000円～
季節の味覚を、いろんな取り合せで味わえる小鍋。写真は牡蠣のみぞれ鍋(冬期メニュー)。



玉入りもつ煮 700円
癖のないすっきりとした味わいの人気のもつ煮。煮玉子のトッピングも外したくない一品。



焼き魚料理 1000円～
西京焼きや幽庵焼きなど、季節の魚に一仕事。様々な調理方法で魚を味わわせてくれる。



五右衛門豆腐 500円
小鍋で提供される素朴でシンプルな湯豆腐は、素材の良さが引き立つ濃厚な味わいが人気。

歯科医院開業セミナー

無料
ご招待

資金・物件・集患。。。。



何から始めればいいのか？

開業を進める時のポイントって何？

歯科開業という大きなご決断。実際に開業へ動き始めて、ご不安をお抱えの先生も多いことかと思えます。また、これからの歯科医院開業には治療だけでなく数多くのサービスや、高い経営力が求められます。歯科医院経営の早期安定化を図る為には、開業時のしっかりとした調査と戦略がとて重要になります。そこでインサイトでは開業にあたってのポイントや注意点など、具体的な開業事例を織り交ぜながらノウハウをレクチャーする歯科開業セミナーを開催しております。

歯科開業をお考えの先生へ

歯科開業専門コンサルティング会社の
インサイトだからこそお伝えできる
成功の秘訣をセミナーでお伝えします。

歯科業界の 現状と今後

ドイツから学ぶ、日本の歯科業界の未来とは？現在の日本の歯科業界・新規開業の現状を調査した上で、日本の医療制度の模範とされたドイツの例を基に日本の歯科業界の未来がどうなるのかを講義致します。

立地選定

地域の日常行動線に着目し、患者さんの目線に立って考える診療圏の設定方法、継続的に集患できる開業立地の選定方法をご紹介します。また、注意すべき賃貸借契約についてもご説明いたします。実務ベースにて当社ノウハウをお伝えいたします。

資金調達

金融機関の目線から「面談のポイント」「事業計画のポイント」をお伝えします。資金調達力100%の融資担当者から、有利に融資交渉できるためのノウハウを開示します。

広告・集患

患者さんは医療機関に信憑性の高い情報を求めています。信頼する人から得られる『クチコミ』の活用が重要です。集患力を発揮するクチコミのキーワードは『非日常性』と『希少性』です。

講師:株式会社インサイト

代表取締役 渡辺 慶明 / 部長 浜 日出男 他

創業当初より歯科開業コンサルティングを200件以上手がけ
新規開業成功のロジックを確立。

独自に培ったノウハウを先生方にお伝えします。



講義内容

10:00~17:00(お弁当付)

10:00~11:00	歯科業界の現状	11:00~12:00	物件/立地選定理論
13:00~14:00	物件/立地選定実践	14:00~15:30	事業計画/資金調達方法
15:30~17:00	集患/広告宣伝	17:00~	質疑応答

開催場所

東京会場:中央区京橋 1-6-8 コルマ京橋ビル 地下1階 オフィス東京S会議室

横浜会場:横浜市神奈川区鶴屋町3-30-8 SYビル7階 TKP横浜ビジネスセンター7階

デンタリズムをご覧の方限定無料キャンペーン中!FAXまたはWEBにてお申込み下さい。

●FAXでのお申込みはこちら

下記をご記入の上FAXにてお申込下さい。 参加費:こちらからのお申込は **無料!**

ご希望セミナー日の3営業日前の18:30までにお申し込みください。お申込 **FAX:04-7150-8881**

○お申込確認後、メールにて詳細資料(受講票)を送付致します。

○ご同席者がいらっしゃる場合は、その他欄にご同席者様のお名前・ご勤務形態(またはご関係)をご記入ください。

○歯科医師でない方のご参加は、先生とご同席の上ご参加頂きます様、お願い申し上げます。

2015年度 日程	東京会場	<input type="checkbox"/> 4月10日(日) <input type="checkbox"/> 4月21日(木) <input type="checkbox"/> 5月12日(木) <input type="checkbox"/> 5月22日(日) <input type="checkbox"/> 6月8日(水)		
		<input type="checkbox"/> 7月3日(日) <input type="checkbox"/> 7月21日(木) <input type="checkbox"/> 8月4日(木) <input type="checkbox"/> 8月21日(日) <input type="checkbox"/> 9月8日(木)		
	横浜会場	<input type="checkbox"/> 6月19日(日) <input type="checkbox"/> 9月25日(日)	↑ 参加ご希望日にチェック印をつけてください。	
ふりがな お名前		ご勤務	勤務医 ・ 開業医	
ご住所	〒	TEL (当日連絡の つくもの)		
メールアドレス		その他		

●WEBお申込みはこちら



QRコードまたは検索にて
セミナーサイトへアクセス!

インサイト 開業

検索

①弊社WEBサイトより、参加ご希望日を選択頂き、入力項目をご記入ください。

②必ずご連絡・ご要望欄に「デンタリズムを見た」とご記入ください。

※ご記入頂ければ無料にてご招待いたします。システムの都合上、お振込み案内が届いてしま
いますが確認後セミナー受講票を送付致しますので振込案内メールはお読み捨て下さい。

すぐに結果が出る! ランチェスター 超実践的 戦略 集患増患 セミナー

HP戦略

SNS戦略

クーポン戦略

ポイント戦略

多くの人を集め、収益増に繋げ、固定化させ、
地域で圧倒的な信頼と人気を構築します。

これからの歯科医院経営の情報戦略。
そして新たな市場の創造をお手伝いします。

他業種とのコラボレーションも!
あらゆる方向から集患増患!!



概要

◎セミナープログラム 12:00~16:30

12:00~14:00…………… 総合型・情報戦略
歯科医院経営に於ける総合情報活用術

14:00~15:15…………… 集約型・情報戦略
患者さんが長期的に通い続けるシステムとは

15:15~16:30…………… ブランディング型・情報戦略
患者さんが行きたいと思うNo1戦略

■参加費：12,000円(歯科医師・歯科医院経営及び関係者)

■定員：20名

■開催場所：東京八重洲ホール 東京都中央区日本橋3-4-13
(東京駅八重洲中央口徒歩3分)

◎開催スケジュール

2月28日(日) 5月1日(日) 7月3日(日) 9月25日(日) 10月30日(日)

講師陣プロフィール



西尾 秀俊 株式会社C&Cカンパニー 代表取締役

証券会社に入社トップの業績を叩き出す。その後歯科開業コンサルティングとして300件以上の歯科医院を開業させ、2000件以上の歯科医院を分析・解析を行う事で歯科医院に患者が集まる仕組みを解明し多くの歯科医院の先生の支持を獲得。



内山 尚彦 株式会社プラネット 取締役 戦略マネージャー

現在4300の歯科医院に患者管理システムDentalXを普及、ユーザー歯科医院に対しての経営支援サービス、スタッフ教育ツールなどの開発に携わる。他、経営セミナーにて歯科衛生士学校にて講師活動。現在に至る。



佐藤 竜一 株式会社マジックエッグ 代表取締役

メーカー入社後、CVSや流通向けのマーケティング商品開発に従事し数々のヒット商品を手がける。その後WEB&ソーシャルネットワークマーケティングを利用した情報戦略を歯科業界を中心に活動中。



圧倒的なシェアを確立!地域戦略



No1ブランディング戦略



行きたくなる歯科医院戦略

お申し込み先 **FAX 043-224-7891**

ご希望日 2016年 5月1日(日) 7月3日(日) 9月25日(日) 10月30日(日) 12月11日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名

お名前

役職

様

ご住所 〒

TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)

FAX

メールアドレス



セルフコンサルタントCD-ROM「成功している歯科医院の216の法則」

31,290円(税込)

※CD-ROMのご注文のみでも承ります。

【 枚】

咀嚼機能と快適さ、自信の回復

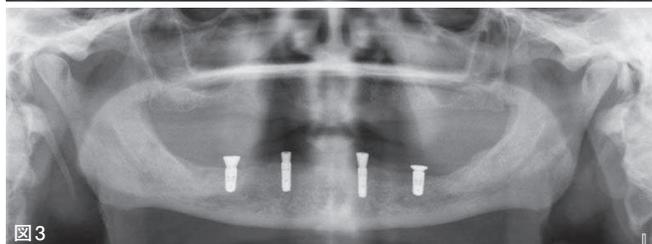
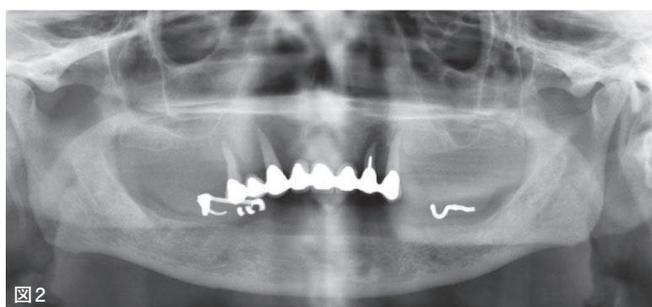
by DENTAL TRIBUNE

Dental Tribune International (本社:ドイツ・ライプチヒ)は、2003年に月刊紙Dental Tribuneを創刊した出版社としてスタート。その後、新聞、雑誌などのプリントメディアに加えてデジタルメディアも発行。現在、130種を上回るプリントメディアとウェブメディアは世界90か国、30言語で、65万人の歯科医に読まれています。「CAD/CAM」はDental Tribune International発行の歯科用デジタル技術専門誌。

CAD/CAM (2015; 4: 18-22)

Dr. Fidel Ruggia & René Wöhrle, Switzerland

翻訳/株式会社メディカルトリビューン



■ 初診時

患者は55歳の女性で、低下した咀嚼機能の回復を希望していた。4年前に当院を受診し、歯周炎の進行のため下顎歯を抜歯して総義歯とした(図1)。上顎歯も歯周炎の犠牲になっており(図2)、抜歯の必要があった。それ以外は健康な状態だった。

患者は咀嚼機能の回復に加えて、可撤性補綴物に伴う社会的なハンディキャップを克服したいと特に希望していた。

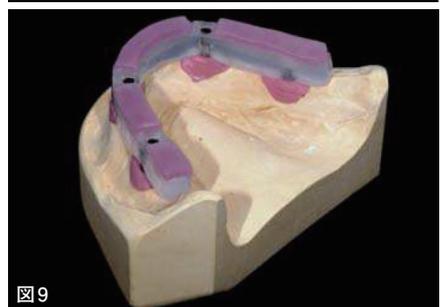
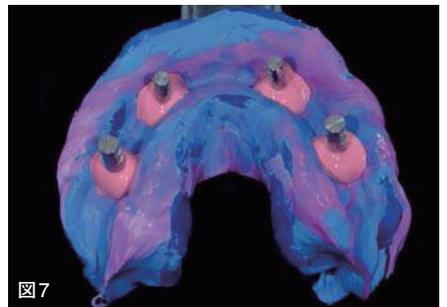
■ 臨床対応

1. 治療計画および外科的技法

永久修復に変更したいという患者の要望には、上下顎のインプラントおよび固定性修復で対応することとなった。下顎の骨量および骨質は、インプラント治療を成功させるのに十分なレベルだった(図3)。埋入したインプラントは4本。ストローマン・ボーンレベル(Struumann Bone Level)の直径4.1mm、長さ8mmを36番および46番の位置に埋入し、同製品の直径3.3mm、長さ12mmを33番および43番の位置に埋入した(図4~5)。

2. 補綴対応

歯科用印象(図6)に、インプラントアナログおよびスキヤン可能な材質の歯肉マスク(図7)を取り付けた。次に、クラス4の石膏を用いてマスター模型を製作(図8)。バイトレジストレーションおよびインプラント位置確認のために、テンポラリーアバットメントを模型に取り付けコンポジットで封鎖した(図9)。これにより、インプラント位置および顎間関係を1回の作業工程で確認可能となった。コンポジットが位置確認(特にエマージエンスプロファイル)の妨げにならないよう注意しつつ模型のマウントをした後、コンポジットバーをフレームワー



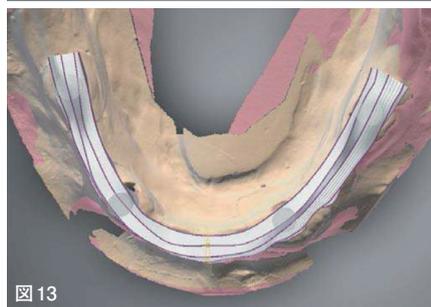
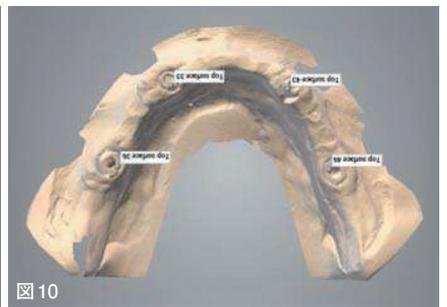
クとして用い歯の初期セットアップを行った。口腔衛生の向上を優先し、下顎に人工歯肉は用いなかった。

初回の口腔内への試験装着を行い、歯の位置、エマージエンスプロファイル、歯の長さ、咬合平面の関係、色をチェックし、もちろん審美性も確認した。これらの全要素を確認して患者の意見を聞いた後に、CADソフトウェアによるバーのプランニング工程に入った。

作業模型をストロマンCS2 スキャナーでデジタル化し(図10)図12)、ストロマン・ケアーズ(CARES) 9.0ソフトウェアで修復物を設計した。われわれが選

択したのは、基底部の表面が研磨された金属製のストロマン・ケアーズ・アドバンスフィクストバー(Straumann CARES Advanced Fixed Bar)で、アクリル製ベニアに比べてプラーク沈着が少ないのが長だ。

編集モードでバー(図13)、各セグメント、バーのコピーングを直接編集。各種のツールは直感的な操作で非常に簡単に使用できるもので、例えば2D断面ウィンドー(図14)を用いて必要な断面の厚さを確認した。モックアップスキヤンを用い(図14)、バー全体の形状をセットアップに合わせて調整した。バーの形状はセグメント編集で簡単に



編集でき、歯間スペースをモックアップに合わせて調整した。各コピーングの形状および高さは、スペースの問題が生じないように設定した。

設計の終了後に、バーのデータをドイツ・ライブチヒのストロマン社ミリングセンターに直接送信し、

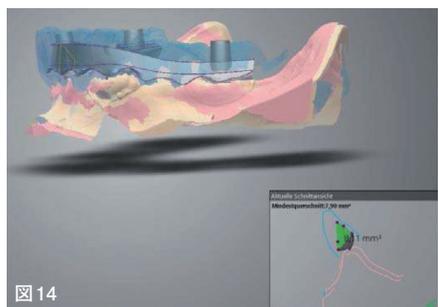




図 16



図 15



図 18



図 17



図 19



図 20

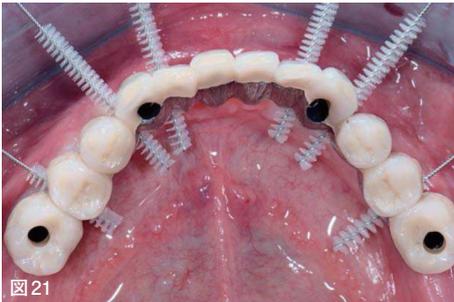


図 21

完璧なフィット性を確保するために模型を国際宅配便で発送した。3〜5日後にサンドプラスチック処理されたバーが、すぐに追加加工が可能な状態で返送された(図15、17)。バーに(接着のための)シラン処理を行った後、不透明材料でコーティングした。ベニアに脱脂処理およびサンドプラスチック処理を行い、事前に製作した透明インデックスに取り付けた。インデックスを模型のバーの上に固定し、合着用コンポジットを注入して光硬化させた。ケアーズ・アドバンスフィクストバーの仕上げには、光重合型コンポジットのクレアラライン(Credalign)を用いた(図18)。これは表面が均質かつ緻密になるため、プ

ラーク形成を阻害する。われわれの経験では、同材の使用により長期的なベニアの剝離リスクが低下する。硬化後に、通常法に従って咬合面を研削しブリッジを仕上げ、精密研磨を行った。

結論

治療の完了後に、患者の願いが全てかなったことを確認した。患者は咀嚼機能、快適さ、そして自信を完全に取り戻した。経済性という点では、今回の修復の費用は従来のバー構造の可撤性補綴物を製作する費用を超えなかった。一方、フォローアップ費用は最低限に抑えられた。固定性修復はこの

患者に心理的なベネフィットをもたらしたが、これは可撤性のソリューションでは不可能であっただろう。そのため、今回のソリューションは無菌顎治療の有効な選択肢であるとわれわれは確信している。昨今の患者はQOLの維持、永続的な機能的、魅力的な笑顔を兼ね備えたソリューションを希望している。本症例が示すように、インプラントによる修復(図19〜図21)はまさにそれを実現することができる。

著者紹介

Fidel Ruggia (歯学博士)

スイス・ルガノのDentalclinic Lugano創設者兼オーナー。スイス・チューリヒ大学教職員。スイス・ティチーノ州歯科医師会幹事。ティチャーITI研究会会長。
ウェブサイト <http://www.dentalcliniclugano.ch/>

René Wöhrle (認定歯科技工士)

スイス・ルガノの3Digital Vision SA歯科技工所オーナー。デジタルソリューションズ顧問およびプロジェクトマネージャー。専門分野はCAD/CAM、3Dプリント、レーザー溶融。
ウェブサイト <http://www.3dvlab.com/>

NEW

ついにワンランク上の
ポリリンホワイトニング登場

ポリリン

プラチナ

白さバージョンアップ! ナノプラチナ成分配合

劇的な白さ! 芸能人も絶賛!

ホワイトニング

これは、すでに
ホワイトニングの領域を超えている!

これはホワイトニングの革命

歯を弱くするホワイトニングから
歯を強くするホワイトニングへ

全国セミナー

(ホーム用)
ポリリンプラチナホワイトニング
2013年9月より全米で発売中!

世界初のプラチナナノコロイド配合の ホワイトニングシステム! 特許取得済!

分割ポリリン酸Naにプラチナナノコロイドを配合することによりラジカルを2.81倍にアップすることに成功。比類無いホワイトニングを実現。

分割ポリリン酸Naって?

分割ポリリン酸Naは、リン酸が数個から数千個直鎖状に重合してできている生体高分子物質で、線維芽細胞増殖因子(FGF)の機能増強作用があり、骨を含む歯周組織再生促進作用が認められている。とくに分割ポリリン酸Naは効果的なステインの除去効果や沈着防止効果を持つと同時に歯周病菌やむし歯原因菌・真菌類に対する抗菌作用も併せ持ち、口腔内環境を整える物質として注目されている。

before

ポリリンプラチナホワイトニング実施例

after



ラジカルが
2.81倍

全国の先生方からこんな声を頂いております。

- 分割ポリリン酸Naは医科でも用いられているのでびっくりです。すばらしいと思います。(名古屋S先生)
- まさに奇跡のホワイトニングシステム。3倍白くなってしかも明るい透明感のあるエナメル質。いままでにない画期的なホワイトニングシステムです。(千葉県 歯科衛生士Mさん)
- 分割ポリリン酸Naは骨再生や歯周病にも応用がきくので、治療の幅が広がる気がします。(東京T先生)
- こんなに効果があって痛みのないホワイトニングは驚きです。歯質が強化されるというのむしろすごいですね。(東京都 歯科衛生士Oさん)

講師紹介



医療法人社団 光協会 ライトグループ 理事長
歯学博士 津田 忠政



株C&Ccompany
代表取締役 西尾 秀俊



DHデンタルクリニック
院長 小川 恵子

セミナープログラム

- 13:00~14:50
分割ポリリン酸Naの効果
 - 15:00~15:50
ポリリンプラチナホワイトニングのIT戦略
 - 16:00~17:30
ポリリンプラチナホワイトニング実技
- ※開場受付は12:30からになります

開催日程

- 参加費: 歯科医師 20,000円
歯科衛生士・助手 10,000円
- 東京会場: 東京八重洲ホール
(東京駅八重洲中央口徒歩3分)
東京都中央区日本橋3-4-13
4(満員御礼) 4月24日(日) 5(満員御礼) 5月22日(日)
6(満員御礼) 6月19日(日) 7月24日(日) 8月21日(日) 9月18日(日)
10月23日(日) 11月20日(日) 12月18日(日)
- 大阪会場: 新大阪丸ビル別館
4(満員御礼) 5月12日(木) 6(満員御礼) 7月17日(日) 8月4日(木) 12月8日(木)
- 名古屋会場: TKPガーデンシティ名古屋新幹線口
5(満員御礼) 6(満員御礼) 7月14日(木)
- 福岡会場: カンファレンスASC
4月17日(日) 5(満員御礼) 6月9日(木) 7月31日(日) 10月6日(木) 12月1日(木)
- 札幌会場: TKP札幌カンファレンスセンター 9月3日(土)
- 仙台会場: TKP仙台カンファレンスセンター 11月10日(木)

お申し込み先 FAX 043-224-7891

東京会場: 2016年 □ 4月(満員御礼)日 □ 4月24日(日) □ 5月(満員御礼)日 □ 5月22日(日) □ 6月(満員御礼)日 □ 6月19日(日) □ 7月24日(日) □ 8月21日(日) □ 9月18日(日) □ 10月23日(日) □ 11月20日(日) □ 12月18日(日) 大阪会場: 2016年 □ 4月(満員御礼)木 □ 5月12日(木) □ 7月17日(日) □ 8月4日(木) □ 12月8日(木) 名古屋会場: 2016年 □ 5月(満員御礼)木 □ 7月14日(木) 福岡会場: 2016年 □ 4月17日(日) □ 6月9日(木) □ 7月31日(日) □ 10月6日(木) □ 12月1日(木) 札幌会場: 2016年 □ 9月3日(土) 仙台会場: 2016年 □ 11月10日(木)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前	様	役職
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

歯科医院 だけの
集患の時代は終わった!

歯科医院の為の

これからのキーワードは
『連携』

「デンタル+保育」ビジネス説明会

歯科医院の待合スペースで『保育園』を兼業しませんか?

開いてるスペース
ありませんか?

地域から**補助金**を貰って施設が作れます。さらに**集患増患**にも! 効果抜群!・収益アップ!

地域での競争が激しい ▶

イメージアップ(医療+保育)

新患率が下降している ▶

患者の囲い込み(子育て世代)

スタッフ不足・定着率が悪い ▶

スタッフの福利厚生(院内保育)



新規開業を考えている ▶

新規患者の獲得(本人+家族)

移設・増設を考えている ▶

地域貢献(待機児童の解消)

そんな先生方、必見です!

開催日程

■ 日時 1月17日(日) 3月13日(日) 5月15日(日) 7月10日(日) 9月11日(日) 10月9日(日) 11月13日(日)
■ 会場 東京八重洲ホール 東京都中央区日本橋3-4-13(東京駅八重洲中央口徒歩3分) ■ 参加費 5,000円

セミナープログラム

■ 13:00~16:00 西尾 秀俊
第1部 歯科業界の現状と展望
第2部 これからの歯科医院経営に於けるデンタル+
保育を融合した有効性/質疑応答・個別相談

講師紹介



西尾 秀俊
株式会社C&Cカンパニー 代表取締役
証券会社に入社しトップの業績を叩き出す。その後歯科開業コンサルティングとして300件以上の歯科医院を開業させ、2000件以上の歯科医院を分析・解析を行う事で歯科医院に患者が集まる仕組みを解明し多くの歯科医院の先生の支持を獲得。

新時代の歯科医院経営 事業・開業説明会・参加者募集

お申し込み先 FAX 043-224-7891

ご希望日 2016年 1月(満員御礼)(日) 3月(満員御礼)(日) 5月15日(日) 7月10日(日)
 9月11日(日) 10月9日(日) 11月13日(日)

歯科医院名 又は 勤務先名		
お名前		役職
		様
ご住所 〒		
TEL(携帯可・ご連絡が取れる番号)	FAX	メールアドレス

はなちゃんから学ぶ食育と予防歯科 文・菊池恩恵

1月に公開された映画「はなちゃんのみそ汁」。がんを宣告された安武千恵さんが、再発の危険を冒して出産した我が子、はなに遺したものは「ちゃんと食べる」とでした。それまでの「食」を見直して、玄米ごはんのみそ汁、イワシに納豆、ぬか漬けという伝統食を「ちゃんと作る」そして「ちゃんと食べる」ことを教えたのです。ママの教えを胸に、はなはみそ汁を作り続けます。

福岡大宰府市の「おおた歯科クリニック」。安武さん親子とも親交のある太田秀人院長(47)は、家族4人でこの映画を観ました。開業6年、「予防医療 全身医療 生涯医療」を理念に掲げ、「生涯にわたって、口から食べる、口をしつかり閉じて鼻で呼吸する、自分の足で歩く。そんな当たり前の毎日を支え、患者さんの生きる力を育み、いつも寄り添える、健康生活のライフサポーターでありアドバイザーをめざしています」と日々全力投球。被災地支援や防災歯科とともに昨年「食育」に力を入れています。

「いくらがんばって治療しても疾患が減らない。ただ治療を繰り返す診療では完全に限界があると感じました」と太田氏。尊敬する先生方の「口は食べ物が最初に入る場所だから、食べ物が変われば最初が変わるのは口」(岡崎好秀先生)「医は食に、食は農に、農は自然に学

べ」(西日本新聞 佐藤弘記者)という言葉をもとに、予防医療に本気で取り組もうと決意しました。

映画のなかで彼が「一番心に残ったのは、絵本に夢中になり『みそ汁はママが作ればいい』と言いつつはなから、怒って絵本を取り上げたあとで、気持ち悪く落ちて着かして向き合い……もし、はなが、病気になるたりしたら、パパもママも悲しいけん。丈夫で元気な子になつて」と語りかける場面でした。

「世間から何と言われようと、親として、きちんと子どもと向き合い、信念をもつて伝えるべきことを伝えていく。それが『食育』だと思います。親から子へ、いつも『あなたが大切な存在であること』を伝えていくのだと思います。私たちが『食育』という以上『人を良く育む』こと、すなわち『食事指導』というようにな上から目線ではなく、患者さんが生きることを支え、寄り添い続ける医療を目指していこうと思います」。

「一緒に映画をみた小3と小1の子ども達は早速『うまかあ〜』。安武パパの言葉を実践して連発しているといっています」。



息子たちとみそ汁を作った。「うまか〜!」



安武さん親子の実話を映画化した『はなちゃんのみそ汁』

菊池恩恵(きくちめぐみ)1953年岩手県出身。歯科医院の経営を支援する株式会社コムネット代表。http://comnt.co.jp/

編集後記

歯科業界のコミュニケーションマガジン『Dentalism(デンタリズム)』は、第22号も、多くの皆様から反響をいただきました。その中の一部を紹介いたします。

「内科医の今井彰先生の取材記事が、方々で話題になっており、ぜひ『デンタリズム』を読ませていただきたいのですが」
 沖縄県 Sクリニック様

東京都 I医院様

東京都 医療メーカーS社様

大阪府 歯科医師 I様

今回、医科歯科を問わず幅広い反響をいただきましたが、『デンタリズム』は開業歯科医院へお届けしている部数以上の在庫がないため、ホームページ上にあるウェブマガジンでの閲覧をお願いいたしました。

「4月に開業した分院で『デンタリズム』を拝見したのですが、本院にもお送りいただけないでしょうか」
 北海道 I歯科様

お調べしたところ、本院と分院いずれにも配送履歴がございました。今後も継続してお送りいたします。商品カタログやDMと一緒に送りする場合がございますので、お見逃しなきようお願いいたします。

「在宅で歯科衛生士をしているのですが定期購読は可能でしょうか」
 鹿児島県 歯科衛生士 H様

『デンタリズム』は、開業歯科医院にお届けしており印刷部数が限られているため、今のところフリーの歯科衛生士様にはお送りできません。ホームページのデジタルブックで内容をご確認ください。

「『デンタリズム』を定期的に送って欲しい」「毎号、送られているか確認して欲しい」「次号はいつの発行となるのか」
 山口県 O歯科様

広島県 S歯科様
 東京都 Y歯科様
 ほかも多数

『デンタリズム』は年3回(春・夏・冬)発行しております。一度でもお届けのある開業歯科医院様には配送を継続しております。新規開業、移転などにより、医院情報が登録されていない場合に限り、最新号をお届けいたします。

「『デンタリズム』11号で紹介されていた大阪歯科大学の王教授の記事の画像写真について、もう少し鮮明なものがありましたら見せていただきたいのですが」
 秋田県 M歯科様

画像サイズと解像度を確認いたしました。あいく当方には、誌面に掲載したサイズ以上の画像はございませんでした。直接のお問い合わせをおすすめいたしました。

そのほか、今号も多くの皆様よりお電話やメールなどで、お問合せやご要望をいただきました。本当にありがとうございました。

[デンタリズム]
Dentalism[®]
<http://www.dentalism.jp>

発行人/寺西秀樹
 編集人/丹羽麻理
 発行所/株式会社 金沢倶楽部
 〒100-0006
 東京都千代田区有楽町2-10-1
 東京交通会館6階 BUREX Labo有楽町
 TEL 03-6268-0718
 FAX 03-6268-0717

iPadさえあれば院内のどこからでも予約ができます



Dental Hubは、

iPadから予約管理ができる最新のアプリケーションです。医院のどこにいても患者さんの予約数や来院数、待ち時間、治療経過までが一目瞭然。便利な機能とカラフルなインターフェイスが、予約管理の常識を大きく変えてくれることでしょう。

詳しくはプラネットのホームページで <http://www.dentalx.jp/>

Dental Hub

検索



価格

メンバー特別価格 利用料 1,000 円/月 ソフト代 40,000 円 ※ 価格は全て税別

※ メンバーとは DentalX ユーザーで D7 Partner's Club 会費を納めている会員

※ 2016 年 4 月 1 日より、利用料が月額 2,000 円となります。

資料請求

資料請求を希望する

FAX 送信先 : 0572-25-6899

医院名		氏名	
住所	〒		
電話		Eメール	

※ご記入頂いた情報は、今後の弊社活動内容、セミナー案内等に利用させて頂く場合があります。



Simple
is
best.

1

画像管理も
検査入力も、
患者さんへの説明も、
カルテ & レセプト入力も、
予約管理も、
iPad ひとつです。



システムごとにパソコンやモニターが必要だったのは、もう過去の話。デンタルデンファミリーなら、予約、検査データ、カルテ、説明資料、レセプトなどの患者情報を一元管理でき、iPadを中心に運用できます。おかげさまでデンタルデンは、全国4,900医院、15医院に1医院が導入。トータルコストを抑えられ、操作も機器もネットワークもシンプルだから、多くの方から選ばれています。

患者データ管理 & 情報提供

Dental X

デンタルデン

ソフト価格 6年リース 月額 28,700円より

レセプトカルテ

iQalte

アイカルテ

ソフト価格 60,000円/利用料 月額 4,000円

予約管理 & アプリ連携

Dental Hub

デンタルハブ

ソフト価格 40,000円/利用料 月額 1,000円

詳しい商品内容は、プラネットのホームページをご覧ください。

DentalX

検索

※ 価格はすべて税別
※ iQalte、Dental Hub は会員価格です
※ 2016年4月1日より、Dental Hubの
利用料が月額2,000円となります。

【資料請求・お問い合わせ】

フリーダイヤル 0120-802087

株式会社プラネット 〒507-0041 岐阜県多治見市太平町6丁目63-1
TEL 0572-23-4999 FAX 0572-25-6899 Eメール info@denタル.jp

